

**DAVILA GUEVARA SANDY
ELIZABETH**

RUC 10701544019

CALLE CAJAMARCA N° 570 INT.A P:J TUPAC AMARU ,
CHICLAYO , CHICLAYO - LAMBAYEQUE

Email: sandy@gmail.com

**BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA
BN01-00019334**

F. Emisión: 2024-04-16
H. Emisión: 20:11:30
F. Vencimiento: 2024-04-16
Cliente: **CLIENTES - VARIO**
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: **88888888**
Dirección: , , -

CANT. UNIDAD DESCRIPCIÓN			P.UNIT TOTAL	
1	NIU	Serv. Inyectable	3.50	3.50
2	NIU	Mucoasmat (Acetilcisteína 600mg)	3.00	6.00
2	NIU	CLENXOL FORTE(clembuterol hcl 0.02 mg + ambroxol hcl. 30mg)	2.50	5.00
1	NIU	Metfevril Ampolla (Metamizol 1gr.)	3.00	3.00
1	NIU	Amiclaf Amp. (Clorfenamina 10mg/mL)	3.50	3.50
1	NIU	Dexcortil Amp. (Dexametasona 4mg/2mL)	3.50	3.50
1	NIU	RYLAMAX 1GR(ceftriaxona 1gr)	17.00	17.00
OP. GRAVADAS: S/			35.17	
IGV: S/			6.33	
TOTAL A PAGAR: S/			41.50	

Son: Cuarenta y un con 50/100 Soles



CÓDIGO HASH:
V2DA4AqT0Es+qOomOciSiMog2+o=
CONDICIÓN DE PAGO: Contado
PAGOS:
• Efectivo - S/ 41.5
VENDEDOR: Administrador

Para consultar el comprobante ingresar a
<http://sandy.argustech.space/buscar>