

LOS ANGELES

ELAM MEDICAL DEL NORTE S.A.C.

RUC:20613488091

Av.San Martin 392-Huaura-Huaura-Lima

NoCel:997670532/928752213

021913

Usuario: STE 09:22 17/12/2025

CLIENTE:

JACKELYN CHAUPIS

Fecha Nac:

DNI:

CANT	DESCRIPCION	PARCIAL
------	-------------	---------

2	AMIKACINA 500MG/2ML	11.40
1	VINIL 75MG/3ML (JM	8.00
1	VITACOSE 2ML INYEC	20.00
2	CLORURO DE SODIO 0	20.00
1	CLORURO DE SODIO 0	15.00
1	EQUIPO DE VENOCLIS	4.00
1	ABOCAT #24	5.00
3	JERINGA 10ML	3.00
1	AGUJA #18	0.50
1	LLAVE TRIPLE VIA	5.00
1	ENDOVENOSO INTERNO	10.00

TOTAL A PAGAR: 101.90

Horario de Atencion:

Ticket valido por 7 dias