



## FARMACIA 25 DE JULIO

Dirección: Av. Principal #123  
Teléfono: (123) 456-7890

# RECIBO

Número de Recibo: 1732058062139

### Datos del Cliente:

Nombre Completo: Jerome Josue Jimenez Poma  
Teléfono: N/A  
NIT: 1231  
Carnet: 1231  
Fecha de Venta: 2024-11-19T23:14:22.116Z  
Código de Vendedor: 1  
Código de Sucursal: 1  
Código de Caja: 1

### Datos para el Sitio Web:

Codigo de Usuario: null  
Contraseña de Usuario: null

### Detalles de Compra:

Cantidad	-	Producto	-	Precio Unitario	-	Subtotal
----------	---	----------	---	-----------------	---	----------

1 x	METAMIZOL SÓDICO	Comprimidos x 5.00 Bs = 5.00 Bs
1 x	Tramadol	Solucion Inyectable x 30.00 Bs = 30.00 Bs
1 x	Atropina	Solucion Inyectable x 25.00 Bs = 25.00 Bs
1 x	Lidocaína	Parche x 55.00 Bs = 55.00 Bs
1 x	Lidocaína, epinefrina	Solucion Inyectable x 60.00 Bs = 60.00 Bs
1 x	Lidocaína	Solucion Inyectable x 50.00 Bs = 50.00 Bs

**Descuento: 0 Bs**  
**Costo de Envío: 10.00 Bs**  
**Sub Total: 225.00 Bs**  
**Total a Pagar: 235.00 Bs**

contenido están protegidos por las leyes de derechos de autor y no pueden ser reproducidos, distribuidos, transmitidos, exhibidos, publicados o transmitidos sin el permiso previo por escrito del titular de los derechos de autor.