



MEDINA PINEDO JOSE JEINER

RUC 10747646045

AV. EMANCIPACIÓN N.º 466 , LIMA , LIMA - LIMA

**D. Comercial: Av. Emancipación N.º 466 Stand
29-30 Galería la Movida II**

Central telefónica: 920341106

Email: admboticasm@gmail.com

Web: https://boticasm.ecehad.net

FACTURA ELECTRÓNICA
FMV1-00000259

F. Emisión: 2024-05-29
H. Emisión: 15:35:07
F. Vencimiento: 2024-05-29
Cliente: SPECIA SERVICIOS MEDICOS E.I.R.L.
RUC: 20554462619
Dirección: CAL.JORGE CASTRO HARRISON NRO. 164 URB.
SAN MIGUELITO , San Miguel , Lima - LIMA

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	TAZA GOMA GRANDE VARIADOS	6.00	6.00
1	NIU	COCODRILLO VARIADO	6.00	6.00
1	NIU	EXPLORADOR BIOACTIVO	5.00	5.00
1	NIU	ESPATULA ALGINATO	3.00	3.00
2	NIU	JACQUETTE 30-33	18.00	36.00
2	NIU	MANGO ESPEJO	4.00	8.00
2	NIU	ESPEJO BUCAL	4.00	8.00
1	NIU	CUBETA PLASTICO XL	4.00	4.00
1	NIU	CUBETA PLASTICO M	4.00	4.00
1	NIU	CUBETA PLASTICO L	4.00	4.00
1	NIU	ALGINATO HYGEDENT 454G (1 LB)	20.00	20.00
1	NIU	YESO TIPO 4 VELMIX	7.00	7.00
1	NIU	CAMPO BLANCO	14.00	14.00
1	NIU	CAMPO AZUL	16.00	16.00
1	PK	EYECTOR SALIVA AZUL	14.00	14.00
1	NIU	TRIAL-KIT	83.00	83.00
OP. GRAVADAS: S/ 201.69				
IGV: S/ 36.31				
TOTAL A PAGAR: S/ 238.00				

Son: **Doscientos treinta y ocho con 00/100 Soles**



Código Hash: cZu5icGmG06lh74NdBrFTNcDwrg=

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:
• Efectivo - S/ 238

Vendedor:
ROSA DEL PILAR

Términos y condiciones del servicio
NO SE PERMITE DEVOLUCIONES

Para consultar el comprobante ingresar a
<https://boticasm.ecehad.net/buscar>