



**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**  
**FMV1-00000071**

F. Emisión: 2024-04-15  
H. Emisión: 09:59:18  
F. Vencimiento: 2024-04-15  
Cliente: YOPLAC HUAMAN GESLY  
RUC: 10764282502  
Dirección: , , -

CANT. UNIDAD		DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	WHITENESS HP MAXX 35%	75.00	75.00
3	NIU	GUTAPERCHA 25	3.33	10.00
3	BX	GUTAPERCHA 30 X CAJA / PAQUETE	3.33	10.00
22	NIU	FRESA REDONDA VERDE 001-012C	5.00	110.00
2	NIU	ALGINATO HYGEDENT 454G (1 LB)	20.00	40.00
1	BX	FUSION FLOW A2 X CAJA FUSION A2	60.00	60.00
1	NIU	PASTA PROFILATICA SHINE 90G TUTI FRUTI	14.00	14.00
1	BX	WHITEPOST 0.5 X CAJA / PAQUETE	63.00	63.00
1	PK	EYECTOR SALIVA LILA	14.00	14.00
1	PK	EYECTOR SALIVA VERDE	14.00	14.00
2	NIU	YESO PARIMIX BLANCO 1KG	6.00	12.00
2	NIU	YESO TIPO 3 AZUL 1KG	10.00	20.00
2	NIU	ACIDO CONDAC 37%	13.00	26.00
1	BX	AGUJA DENTAL LARGA 27GX30MM NOP AGUJA X CAJA	22.00	22.00
1	BX	AGUJA DENTAL CORTA 30GX21MM NOP AGUJA X CAJA	22.00	22.00
1	NIU	MERON PEQUEÑO	123.00	123.00
OP. GRAVADAS: S/ 538.14				
IGV: S/ 96.86				
TOTAL A PAGAR: S/ 635.00				

Son: **Seiscientos treinta y cinco con 00/100 Soles**



Código Hash: 0SnymkToQZynWep52HGq5Pd1i7w=

**CONDICIÓN DE PAGO: Contado**

**PAGOS:**  
• Efectivo - S/ 635  
**Vendedor:**  
ROSA DEL PILAR

**Términos y condiciones del servicio**  
**NO SE PERMITE DEVOLUCIONES**

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