



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
FMV1-00000404

F. Emisión: 2024-06-29
H. Emisión: 15:23:39
F. Vencimiento: 2024-06-29
Cliente: POLICLINICO DENTAL SAN FRANCISCO DE POMABAMBA E.I.R.L.
RUC: 20600129946
Dirección: AV. TARAPACA NRO. 529 , Rímac , Lima - LIMA

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
4	NIU	CAUCHO PARA RESINA VARIADO	4.00	16.00
1	NIU	COCODRILLO VARIADO	6.00	6.00
1	NIU	HILO DENTAL CON MANGO NIÑO	12.00	12.00
4	NIU	INTERMAXILARES VARIADOS	4.50	18.00
7	NIU	FRESA REDONDA VERDE 001-023E	5.00	35.00
2	NIU	CLINPRO WHITE VARNISH 50 UNDS	10.00	20.00
1	NIU	MECHERO PEQUEÑO	6.00	6.00
1	NIU	BRACKET AZDENT	15.00	15.00
1	NIU	ESPONJA HERMOTAN	20.00	20.00
1	NIU	FUJI 2 FOTO RESTAURACION	106.00	106.00
1	NIU	ACIDO FOSFORICO AZUL 37%	12.00	12.00
1	NIU	REVELADOR 250 ML	9.00	9.00
1	NIU	PERIOAID ORTHODONCIA 500 ML	43.00	43.00
1	NIU	ALCOHOL 96 1 LT	9.00	9.00
1	NIU	GUANTES LATEX M	10.00	10.00
1	NIU	GUANTES LATEX S	10.00	10.00
1	NIU	KIT ZETA PLUS GRADE	218.00	218.00
OP. GRAVADAS: S/ 478.81				
IGV: S/ 86.19				
TOTAL A PAGAR: S/ 565.00				

Son: **Quinientos sesenta y cinco con 00/100 Soles**



Código Hash: nhhIHBeL2NjB8/pV/7K6yHtB5NI=

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:
• Efectivo - S/ 565
Vendedor:
JEINER MEDINA PINEDO

Términos y condiciones del servicio
NO SE PERMITE DEVOLUCIONES

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