



SOLAMEDIC FARM S.A.C.

RUC 20616008839

CALLE ELIAS AGUIRRE 339 , JAYANCA ,

LAMBAYEQUE - LAMBAYEQUE

Central telefónica: 989461119

Email: lilian_2771@hotmail.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA B001-00000024

F. Emisión: 2026-09-23

H. Emisión: 08:28:41

F. Vencimiento: 2026-09-23

Cliente: MIJAHUANCA JIMENEZ, MARIA LUCILA

DNI: 73586148

Dirección:

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	BO	WELLPORT NF 312.5 mg/ 5 mL + 6.25 mg/ 5 mL + 2.5 mg/ 5 mL (345 ML) Frasco	25.00	25.00
2	NIU	CHAO NF 500 mg + 5 mg + 2 mg Unidad	2.50	5.00
2	NIU	NASTIZOL ANTIGRIPAL FORTE 500 mg + 10 mg + 4 mg Unidad	1.50	3.00
6	NIU	DEXAMETASONA 4 mg Unidad	0.40	2.40
1	NIU	ACICLAV 500MG + 125MG Unidad	2.00	2.00

OP. GRAVADAS: S/ 31.69

IGV: S/ 5.71

TOTAL A PAGAR: S/ 37.40

VUELTO: S/ 37.40

Son: Treinta y siete soles con 40/100 Soles



Código Hash:

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Yape - S/ 37.4

• Efectivo - S/ 37.4

Vendedor:

Liliana

Para consultar el comprobante ingresar a
<https://solamedic.sysfarma.pe/buscar>