



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 B001-00000026

F. Emisión: 2026-09-23
H. Emisión: 20:59:49
F. Vencimiento: 2026-09-23
Cliente: SOLIS ACOSTA, SUSANA
DNI: 17554567
Dirección:

CANT. UNIDAD DESCRIPCIÓN			P.UNIT TOTAL	
1	BX	MAGNESOL EFERVESCENTE SABOR NARANJA 5G Caja	32.00	32.00

OP. GRAVADAS: S/ 27.12

IGV: S/ 4.88

TOTAL A PAGAR: S/ 32.00

Son: **Treinta y dos soles con 00/100 Soles**



Código Hash:

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

- Efectivo - S/ 32

Vendedor:

Liliana

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