



LLANOS CAMPOS ANELIA MIRELY
RUC 10759975249
CA. MARAÑON LT.21 , JAÉN , JAÉN - CAJAMARCA
Central telefónica: 933939578
Email: boticabienestar@gmail.com

INGRESO
FACTURA ELECTRÓNICA
F002-00399338

Proveedor: ALBIS PERU E.I.R.L.
RUC: 20603838026
Dirección: CAL. SANTA ROSA NRO. 429 OTR. CENTRO JAEN , Jaén , Jaén - CAJAMARCA
Usuario: bienestar

Fecha de emisión: 2026-09-12
Fecha de vencimiento: 2026-09-12

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
100	NIU	PREDNISONA 50MGX 100TAB FARMINDUSTRIA			0.30	0.00	29.80
12	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 120mL PAQ X 12 UND**			1.65	0.00	19.80
6	NIU	CLORURO DE SODIO 0.9 %FCO X 100 ML			2.79	0.00	16.74
24	NIU	PRESERVATIVO PIEL CLASICOS			1.95	0.00	46.90
1	NIU	MESIGYNA 50mg + 5mg CAJA X AMP 1mL **			17.50	0.00	17.50
1	NIU	MESIGYNA 50mg + 5mg CAJA X AMP 1mL **			15.46	0.00	15.46
20	NIU	DAMICOCYN 1.5MG			2.75	0.00	55.00
8	NIU	DAMICOCYN 1.5MG			0.00	0.00	0.00
10	NIU	DIGERMIN 2000 MILLONES UFC/5mL SUSP X 10 AMP *2			1.45	0.00	14.50
4	NIU	PARIS 20MG (TADALAFILO)			2.50	0.00	10.00
4	NIU	PARIS 20MG (TADALAFILO)			2.21	0.00	8.83
6	NIU	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SPP CAJA X 1 FCO			2.29	0.00	13.74
60	NIU	ETORICOXIB 120MG CAJA X 60 TAB			0.86	0.00	51.68
60	NIU	ETORICOXIB 90MG CAJA X 60 TABLETAS			0.67	0.00	39.90
200	NIU	DELFARMA ENDDOL NF 500MG/150MG CAJA X 200 TAB			0.41	0.00	82.90
50	NIU	MIGRA DEL CAJA x 100 TAB REC			1.39	0.00	69.66
20	NIU	3-GEL SUSPENSION CAJA X 20 SOBRES *2			1.25	0.00	24.90
2	NIU	VITAMINA C REFORCE			38.90	0.00	77.80
2	NIU	VITAMINA C REFORCE			36.90	0.00	73.80
2	NIU	NOFERTYL INY			12.91	0.00	25.82
2	NIU	NOFERTYL INY			11.05	0.00	22.10
100	NIU	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS			0.13	0.00	12.90
60	NIU	TRIMAX 500MG CAJA X 60 TAB (AZITROMICINA)			1.20	0.00	72.00
6	NIU	EVITTA 1.5 MG XAJA X 1 COMPRIMIDO (LEVONORGESTREL)			2.70	0.00	16.20
10	NIU	ACICLOVIR 800 MG TAB CJA X10			1.06	0.00	10.60
10	NIU	ACICLOVIR 800 MG TAB CJA X10			0.95	0.00	9.46
1	NIU	REPRIMAN GOTAS 10ML			8.40	0.00	8.40
1	NIU	REPRIMAN GOTAS 10ML			8.29	0.00	8.29
10	NIU	GYNOMAX NF OVULO			2.00	0.00	19.98

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
10	NIU	GYNOMAX NF OVULO			1.78	0.00	17.82
100	NIU	DOLO DOLFENEX FORTE CAPSULAS			0.73	0.00	72.90
3	NIU	GASTRORAL SUSP X 200 ML			13.90	0.00	41.70
20	NIU	TAPSIN SC 1g POLVO EFERV CAJA X 20 SOBRES X 3.7g			1.10	0.00	21.98
20	NIU	TAPSIN SC 1g POLVO EFERV CAJA X 20 SOBRES X 3.7g			0.84	0.00	16.80
5	NIU	HIFER 100MG/5ML AMPOLLA			3.98	0.00	19.90
1	NIU	SOLUNA NF X 1ML			16.90	0.00	16.90
1	NIU	SOLUNA NF X 1ML			11.76	0.00	11.76
20	NIU	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA PHARMA GENERICOS			0.37	0.00	7.44
20	NIU	METAPIRON 1G/2ML AMPOLLA			0.75	0.00	15.00
4	NIU	CHOLO 2 SOL INY AMPOLLA IV/IM			12.50	0.00	50.00
4	NIU	LYMPHDIALAR INY X 20 IV/IM			12.50	0.00	50.00
4	NIU	PASCONAL FORTE INY X2ML IM/IV			12.50	0.00	50.00
6	NIU	VITAMINA B1			12.50	0.00	75.00
10	NIU	DEXAMETASONA fosfato 4 mg x 10 ampollas			0.38	0.00	3.80
10	NIU	DEXAMETASONA fosfato 4 mg x 10 ampollas			0.29	0.00	2.90
10	NIU	KETOPROFENO 100MG /2ML PHARMA GENERICOS			2.45	0.00	24.50
50	NIU	LUBRICANTE LOVE SENSITIVE CAJA X 50 SACHETS			0.68	0.00	33.90
6	NIU	CONTROL GYN TES DE EMBARAZO CASSET			2.49	0.00	14.94
25	NIU	KETANEN 30MG/ML CAJA X 25 AMP (KETEROLACO)			0.79	0.00	19.80
1	NIU	DROKSE 3 CAJA X 1 AMPOLLA			14.04	0.00	14.04
1	NIU	DROKSE 3 CAJA X 1 AMPOLLA			7.90	0.00	7.90
3	NIU	NORIFAN CAJA X 1 AMPOLLA			10.98	0.00	32.94
3	NIU	NORIFAN CAJA X 1 AMPOLLA			4.98	0.00	14.94
6	NIU	ACICLOVIR 5% CREMA 5G			1.69	0.00	10.14
1	NIU	ACICLOVIR 5% CREMA 5G			0.00	0.00	0.00
100	NIU	ENALAPRIL 10 MG TABLETA CJA X 100			0.07	0.00	6.50
100	NIU	NAPROXENO SODICO 550 MG TAB			0.24	0.00	23.90
1	NIU	NITOXADIN 500MG CAJA X 6 TAB			9.80	0.00	9.80
1	NIU	NITOXADIN 500MG CAJA X 6 TAB			10.52	0.00	10.52
100	NIU	PARACETAMOL 500 MG TABLETA X100 CORPORACION FS			0.06	0.00	5.80
100	NIU	PARACETAMOL 500 MG TABLETA X100 CORPORACION FS			0.05	0.00	4.98
12	NIU	VASOS RECOLECTOR DE ORINA			0.69	0.00	8.28
100	NIU	BRONCO AMOXICLIN 500 MG CAPS			0.58	0.00	57.90
60	NIU	REXIVIN FLEX (CLORZOXAZONA+PARACETAMOL) CJAQ X 60 TAB			0.50	0.00	29.90
1	NIU	GARDIL SUSP X 60ML			12.70	0.00	12.70
2	NIU	GARDIL SUSP X 60ML			10.98	0.00	21.96
100	NIU	HIOSCINA BUTIL BROMURO TABLETA			0.34	0.00	33.90

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
20	NIU	EQUIPO DE VENOCLISIS *20			1.15	0.00	23.00
5	NIU	EQUIPO DE VENOCLISIS *20			0.00	0.00	0.00
1	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 1000mL *2			9.00	0.00	9.00
1	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 1000mL *2			8.60	0.00	8.60
50	NIU	JERINGA DESCART 20ML /CC 2			0.32	0.00	15.98
100	NIU	ALITAS N° 22GX3/4 CAJA X 100			0.47	0.00	47.00
20	NIU	ALITAS N° 22GX3/4 CAJA X 100			0.00	0.00	0.00
3	NIU	FLORIL NF 0.03% SOLUCION OFTALMICA X 8mL* 7			7.98	0.00	23.94
3	NIU	FRAMIDEX NF SOL. OFTALMICA GOTAS x 2.5mL *6			7.50	0.00	22.50
1	NIU	OTIDOL NF SOL. OTICA GOTAS x 5mL *3			9.98	0.00	9.98
2	NIU	OTIDOL NF SOL. OTICA GOTAS x 5mL *3			8.36	0.00	16.72
12	NIU	CREMA PORTIL 20 GR			2.90	0.00	34.80
					OP. EXONERADAS: S/		1,572.48
					OP. GRAVADAS: S/		327.83
					IGV: S/		59.01
					TOTAL A PAGAR: S/		1,959.32