

GRUPO CUIDARTE PERU E.I.R.L.

RUC 20613303643

AV. JOSE CARLOS MAREATEGUI 2666 , LIMA , LIMA - LIMA

D. Comercial: AV. JOSE CARLOS MAREATEGUI 2666

Central telefónica: 935918479

Email: mendoza.cuidarteperu@gmail.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA
BX01-00000196

F. Emisión: 2026-08-13
H. Emisión: 21:00:33
F. Vencimiento: 2026-08-13
Cliente: Clientes - Varios
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: 99999999
Dirección: , , -

CANT. UNIDAD		DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	CICATRICURE GEL 12 SACHETS POR 8G Unidad	3.90	3.90
2	NIU	GASA 10CM X 10CM CAJAX20 SOBRES Unidad	2.50	5.00
1	NIU	ALGODON 50GR Unidad	3.00	3.00
1	NIU	SILDEX 50MG Unidad	6.00	6.00
1	NIU	AGUA CIELO LOA LYBRE SAN CARLOS 625ML Unidad	1.50	1.50
1	NIU	ASEPXIA VARIADO JABONX100G Unidad	13.50	13.50
1	NIU	CHAO NF CAJA X 100TABLETAS REC Unidad	1.50	1.50
2	NIU	DOLOCORDRALAN EXTRA FORTE NF CAJA X 204 Unidad	2.50	5.00
1	NIU	PORTIL 1G+0.1G+0.05G CREMAX20G Unidad	8.50	8.50
1	NIU	TOBAN 2MG CAJAX100 TAB Unidad	1.00	1.00
2	NIU	GENTS PRESERVATIVO X1CAJITAX3 PRESERVATIVOS Unidad	4.50	9.00
1	NIU	VITAPYRENA FORTE 500MG + 10MG CAJAX50 SOBRES Unidad	3.00	3.00
2	NIU	LERGYNN PLUS 5MG +120MG CAJAX100 TAB REC Unidad	3.50	7.00
2	NIU	DEXONA 4MG X 100 TAB Unidad	1.50	3.00
OP. GRAVADAS:			S/ 60.08	
IGV:			S/ 10.82	
TOTAL A PAGAR:			S/ 70.90	

Son: **Setenta con 90/100 Soles**



Código Hash:

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:
• Efectivo - S/ 70.9

Vendedor:
VIOLETA DE LA CRUZ

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