

**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**  
**BX01-00000253**

F. Emisión: 2026-08-23  
H. Emisión: 07:09:18  
F. Vencimiento: 2026-08-23  
Cliente: Clientes - Varios  
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: 99999999  
Dirección: , , -

| CANT. | UNIDAD | DESCRIPCIÓN                                                            | P.UNIT | TOTAL |
|-------|--------|------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 1     | NIU    | DOLOCORDRALAN EXTRA FORTE NF CAJA X 204 Unidad                         | 2.50   | 2.50  |
| 2     | NIU    | BAHIA SPF 100 SACHET 10GR Unidad                                       | 3.00   | 6.00  |
| 1     | NIU    | SILDEX 100MG Unidad                                                    | 6.00   | 6.00  |
| 1     | NIU    | DEXAMETASONA 4 MG X 100 TABLETAS Unidad                                | 0.50   | 0.50  |
| 1     | NIU    | DICLOFENACO 50MG CAJAX100 TAB REC Unidad                               | 0.50   | 0.50  |
| 2     | NIU    | AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 500MG + 125MG CAJA X 10 TAB REC Unidad | 2.00   | 4.00  |
| 1     | NIU    | CHAO NF CAJAX50 SOBRES TAB REC Unidad                                  | 2.50   | 2.50  |

**OP. GRAVADAS: S/ 18.64**

**IGV: S/ 3.36**

**TOTAL A PAGAR: S/ 22.00**

Son: **Veintidos con 00/100 Soles**



Código Hash:

**CONDICIÓN DE PAGO: Contado**

**PAGOS:**

• Efectivo - S/ 22

**Vendedor:**

EMILY JURADO

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