

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
BX01-00000363

F. Emisión: 2026-09-11
H. Emisión: 19:44:30
F. Vencimiento: 2026-09-11
Cliente: Clientes - Varios
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: 99999999
Dirección:

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
4	NIU	BRONCUBUTOL PLUS SUSP O 2MG + 7.5MG/5ML CAJAX60 MONODOSIS Unidad	1.50	6.00
1	NIU	KETAXAL 10MG CAJAX100 TAB REC Unidad	1.50	1.50
1	NIU	BRONCO VELAMOX 500+8MG CAJAX50 CAP Unidad	2.50	2.50
1	NIU	DESAZONA 4MG X 100TAB Unidad	1.50	1.50
2	NIU	SULFACID FORTE 800MG+160MG CAJAX100 TAB Unidad	2.00	4.00
1	NIU	JABON PROTEX 110GR Unidad	4.30	4.30
2	NIU	NASTIZOL JUNIOR CAJAX 150 COMP MAST Unidad	1.20	2.40
2	NIU	AGUJA HIPODERMICA 22G Unidad	0.30	0.60
2	NIU	JERINGA 10ML Unidad	0.70	1.40
2	NIU	CLORFEDAN 10MG/ML SOL INYECTABLE I.M, I.V, SUBCUTANEA Unidad	7.50	15.00
2	NIU	KETOROLACO 60MG/2ML CAJAX25 AMP Unidad	3.00	6.00
1	NIU	LINCOMICINA 600MG/2ML SOL INYECTABLE VIA INTRAVENOSA-INTRAMUSCULAR CAJAX10 AMP Unidad	3.00	3.00
2	NIU	CEFMARK 500MG CAJAX 100 CAPS Unidad	2.00	4.00

OP. GRAVADAS: S/ 44.22

IGV: S/ 7.98

TOTAL A PAGAR: S/ 52.20

Son: **Cincuenta y dos soles con 20/100 Soles**



Código Hash:

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 52.2

Vendedor:

VIOLETA DE LA CRUZ

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