

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

BX01-00000425

F. Emisión: 2026-09-24
H. Emisión: 14:31:45
F. Vencimiento: 2026-09-24
Cliente: Clientes - Varios
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: 99999999
Dirección:

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	BETAMETASONA 0.05% CREMA 20GR Unidad	3.50	3.50
1	NIU	NIVEA CREMA LATA 30 ML Unidad	6.50	6.50
1	NIU	SAL DE ANDREWS TRIPLE ACCION 90 SOBRES Unidad	1.50	1.50
1	NIU	VASELINA CON PERFUME 18GR Unidad	2.50	2.50
1	NIU	PIEL PRESERVATIVO X1CAJITAX 3PRESERVATIVOS Unidad	5.00	5.00
1	NIU	PARIS 20MG CAJA X4 Unidad	11.50	11.50
1	NIU	PINZA GRUESA X 12 UNIDADES Unidad	2.00	2.00
2	NIU	CEFALEXINA 500MG CAJA X 50 CAPSULAS Unidad	0.80	1.60
1	NIU	NEUROBION 5000 CAJAX60 TAB REC Unidad	4.50	4.50
1	NIU	VOXAMINE 50 MG X 100 TABLETAS Unidad	1.50	1.50
4	NIU	DOLOCORDRALAN EXTRA FORTE NF CAJA X 54 Unidad	2.50	10.00
5	NIU	AZITROMICINA 500MG X100 Unidad	2.00	10.00
4	NIU	DESAZONA 4MG X 100TAB Unidad	1.50	6.00
1	NIU	LERGYNN PLUS 5MG +120MG CAJAX100 TAB REC Unidad	3.50	3.50
2	NIU	DALAMICINA 300MG CAJAX50 CAP Unidad	2.00	4.00
OP. GRAVADAS: S/ 62.37			IGV: S/ 11.23	
			TOTAL A PAGAR: S/ 73.60	

Son: **Setenta y tres soles con 60/100 Soles**



Código Hash:

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 73.6

Vendedor:

VIOLETA DE LA CRUZ

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