



INGRESO
FACTURA ELECTRÓNICA
F002-00032694

Proveedor: ALBIS PERU E.I.R.L.
RUC: 20603838026
Dirección: CAL. SANTA ROSA N° 100
Usuario: bienestar

Fecha de emisión: 2026-01-17
Fecha de vencimiento: 2026-01-17

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
2	NIU	CLORURO DE SODIO 0.9 %FCO X 100 ML			2.38	0.00	4.76
50	NIU	ENDGRIP PLUS FORTE X 50 SOBRES			1.06	0.00	52.98
50	NIU	MIGRA DEL CAJA x 100 TAB REC			1.54	0.00	76.90
24	NIU	NEONYPOL CAPSULA BLANDA VAGINAL CJA X 12 CAP			2.88	0.00	69.00
2	NIU	BISMUCAR 87.33MG SUSP X 150ML FRESA			10.90	0.00	21.80
6	NIU	TIBEX 1.5 COMP			2.96	0.00	17.76
6	NIU	TIBEX 1.5 COMP			1.93	0.00	11.58
100	NIU	CLORZOBAL 300MG + 250MG CAJA X 100 TAB			0.40	0.00	39.80
2	NIU	FRAMIDEX NF SOL. OFTALMICA GOTAS x 2.5mL *6			7.50	0.00	15.00
40	NIU	APROXOL 1G)PARACETAMOL) CAJA X 20 SOBRES			1.15	0.00	45.80
100	NIU	GASEOMEDIC 80 MG CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLES			0.43	0.00	43.30
10	NIU	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			1.57	0.00	15.65
10	NIU	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			1.23	0.00	12.31
100	NIU	DEXONA 4MG CAJA X 100 TAB			0.39	0.00	38.90
100	NIU	ZARIDON 1G CAJA X 100 TABLETA			0.33	0.00	32.90
100	NIU	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA CJA X 20			0.25	0.00	24.90
100	NIU	METFORMINA CLOHIDRATO 850 MG			0.09	0.00	8.80
					OP. EXONERADAS: S/		394.34
					OP. GRAVADAS: S/		116.78
					IGV: S/		21.02
					TOTAL A PAGAR: S/		532.14