



LLANOS CAMPOS ANELIA MIRELY
RUC 10759975249
CA. MARAÑON LT.21 , JAÉN , JAÉN - CAJAMARCA
Central telefónica: 933939578
Email: boticabienestar@gmail.com

INGRESO
FACTURA ELECTRÓNICA
F002-00033064

Proveedor: ALBIS PERU E.I.R.L.
RUC: 20603838026
Dirección: CAL. SANTA ROSA NRO. 429 OTR. CENTRO JAEN , Jaén , Jaén - CAJAMARCA
Usuario: bienestar

Fecha de emisión: 2026-01-31
Fecha de vencimiento: 2026-01-31

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
52	NIU	PANADOL ANTIGRI PAL NF CAJA x 52 SOBRES X 2 TAB			2.31	0.00	119.90
100	NIU	CLORFENAMINA MALEATO 4MG			0.03	0.00	3.45
6	NIU	DEXTROMETORFANO JARABE X 120 ML			3.98	0.00	23.88
2	NIU	DEXTROMETORFANO JARABE X 120 ML			0.00	0.00	0.00
10	NIU	DICLOFENACO 1% GEL			3.78	0.00	37.80
3	NIU	DICLOFENACO 1% GEL			0.00	0.00	0.00
100	NIU	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA CJA X 100			0.06	0.00	5.90
100	NIU	DOLOBRAN FORTE (IBUPROF+PARACET) X 100 TABL POERTUGAL			0.19	0.00	18.90
100	NIU	IBUPROFENO 800MG CAJA X 50 TAB			0.19	0.00	18.90
100	NIU	METRONIDAZOL 500MG X100 TAB.			0.11	0.00	10.50
100	NIU	NAPROXENO SODICO 550 MG TAB			0.24	0.00	23.90
2	NIU	NITOXADIN 100 MG / 5 ML SUSP X 60ML			9.80	0.00	19.60
2	NIU	NITOXADIN 100 MG / 5 ML SUSP X 60ML			5.84	0.00	11.68
1	NIU	NITOXADIN 500MG CAJA X 6 TAB			9.80	0.00	9.80
1	NIU	NITOXADIN 500MG CAJA X 6 TAB			5.84	0.00	5.84
1	NIU	NITOXADIN 500MG CAJA X 6 TAB			5.84	0.00	5.84
100	NIU	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS			0.12	0.00	11.50
6	NIU	PARACETAMOL JARABE 120 ML /5 ML			3.78	0.00	22.68
1	NIU	PARACETAMOL JARABE 120 ML /5 ML			0.00	0.00	0.00
200	NIU	PARACETAMOL 500 MG QUILAB			0.07	0.00	13.00
200	NIU	PARACETAMOL 500 MG QUILAB			0.05	0.00	9.96
12	NIU	CREMA PORTIL 20 GR			3.08	0.00	36.90
6	NIU	PREDNISONA 60ML			5.50	0.00	33.00
3	NIU	PREDNISONA 60ML			0.00	0.00	0.00
3	NIU	TERBINAFINA 1% CREMA X 20G (PORTUGAL)			3.70	0.00	11.10
3	NIU	TERBINAFINA 1% CREMA X 20G (PORTUGAL)			2.26	0.00	6.78
100	NIU	HEPABIONTA FORTE			2.18	0.00	217.80
1	NIU	VERALER (LEVOCETIRIZINA) 2.5MG/5ML X 80 ML			12.53	0.00	12.53
1	NIU	VERALER (LEVOCETIRIZINA) 2.5MG/5ML X 80 ML			10.43	0.00	10.43

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
100	NIU	VOMIXTAL (DIMENHIDRINATO) 50MG X 100 TAB			0.27	0.00	26.90
12	NIU	VASO RECOLECTOR DE HECES			0.50	0.00	6.00
12	NIU	VASOS RECOLECTOR DE ORINA			0.69	0.00	8.28
20	NIU	TEST DE EMBARAZO TUTEST (TIRA)			1.24	0.00	24.80
5	NIU	TEST DE EMBARAZO TUTEST (TIRA)			0.00	0.00	0.00
2	NIU	TOTAL FLEXX FORTE 2% GEL			10.50	0.00	21.00
2	NIU	TOTAL FLEXX FORTE 2% GEL			6.68	0.00	13.36
60	NIU	HIGANATUR FORTE X 60 CAPSULAS BLANDAS			1.13	0.00	67.90
1	NIU	ANTALGINA (METAMIZOL 250MG) SUSP X 60ML			9.98	0.00	9.98
1	NIU	ANTALGINA (METAMIZOL 250MG) SUSP X 60ML			8.98	0.00	8.98
100	NIU	BRONCO AMOXICLIN 500 MG CAPS			0.58	0.00	57.90
25	NIU	VAXIGEL OVULOS			1.60	0.00	40.00
33	NIU	MAGNESOL NARANJA EFERVESCENTE CAJA x 33 SOBRES **			0.85	0.00	27.98
100	NIU	LEVOCETIRIZINA 5MG CAJA X 100 TAB			0.36	0.00	35.90
1	NIU	ZITROLAB 200MG/5ML SUSP X 30ML			11.00	0.00	11.00
1	NIU	ZITROLAB 200MG/5ML SUSP X 30ML			9.50	0.00	9.50
10	NIU	ANALGYN (METAMIZOL SODICO 1G/2ML) OTARVASQ			0.99	0.00	9.90
20	NIU	ANALGYN (METAMIZOL SODICO 1G/2ML) OTARVASQ			0.84	0.00	16.80
					OP. EXONERADAS: S/		1,097.75
					IGV: S/		0.00
					TOTAL A PAGAR: S/		1,097.75