



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

INGRESO
FACTURA ELECTRÓNICA
F002-00036131

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: 2026-05-09
Fecha de vencimiento: 2026-05-09

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
10	NIU	ACICLOVIR 800 MG TAB CJA X10			0.80	0.00	7.98
6	NIU	CLOTRIMAZOL 1% 20 GR			2.15	0.00	12.90
60	NIU	LOSARTAN 50 MG TABLETAS			0.09	0.00	5.50
12	NIU	NOGESTROL 1 CAJA X 1 TAB (LEVONORGESTREL 1.5MG)			2.30	0.00	27.60
100	NIU	PREDNISONA 50MGX 100TAB FARMINDUSTRIA			0.30	0.00	29.80
12	NIU	ALGODÓN CORONA 25 GR			1.46	0.00	17.52
10	NIU	CLORURO DE SODIO 0.9 %FCO X 100 ML			2.38	0.00	23.80
2	NIU	CLORURO DE SODIO 0.9 %FCO X 100 ML			0.00	0.00	0.00
20	NIU	EQUIPO DE VENOCLISIS *20			1.15	0.00	23.00
5	NIU	EQUIPO DE VENOCLISIS *20			0.00	0.00	0.00
1	NIU	EQUIPO DE VOLUTROL			3.00	0.00	3.00
4	NIU	EQUIPO DE VOLUTROL			2.75	0.00	11.00
20	NIU	GASA ESTERIL 5 * 5 CM			0.39	0.00	7.80
100	NIU	GUANTES DESCOTABLES X PAR			0.13	0.00	12.50
100	NIU	GUANTES DESCOTABLES X PAR			0.11	0.00	11.30
12	NIU	ACIDO BORICO POTE X 50g PAQ X 12 UND *2			1.18	0.00	14.20
1	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 1000mL *2			9.00	0.00	9.00
1	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 1000mL *2			8.23	0.00	8.23
24	NIU	PRESERVATIVO PIEL CLASICOS			1.95	0.00	46.90
24	NIU	PIEL PRESERVATIVO CON ESPUELAS CAJA X 24 UND **			1.95	0.00	46.90
24	NIU	PIEL PRESRVATIVO FANTASIA FRESA CAJA 24 UND			1.95	0.00	46.90
1	NIU	PRESERVATIVO PIEL CON RETARDANTE			2.79	0.00	2.79
24	NIU	PIEL PRESERVATIVO SENSITIVO CAJA X 24 *2			1.95	0.00	46.90
30	NIU	ANAFLEX MUJER 200 GR			0.80	0.00	24.00
2	NIU	NICO MOUSSE X 200mL (ESPUMA DE LAVADO FEMENINO) *2			19.90	0.00	39.80
1	NIU	NICO MOUSSE X 200mL (ESPUMA DE LAVADO FEMENINO) *2			0.00	0.00	0.00
100	NIU	ASPIRINA 100MG CAJA X 100 TAB			0.61	0.00	60.50
2	NIU	MESIGYNA 50mg + 5mg CAJA X AMP 1mL **			18.50	0.00	37.00
2	NIU	MESIGYNA 50mg + 5mg CAJA X AMP 1mL **			15.46	0.00	30.92

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
20	NIU	DAMICOCYN 1.5MG			2.75	0.00	55.00
10	NIU	DAMICOCYN 1.5MG			0.00	0.00	0.00
30	NIU	ESOMEPRAZOL 40MG X 30 TAB			0.36	0.00	10.70
30	NIU	ESOMEPRAZOL 40MG X 30 TAB			0.32	0.00	9.52
30	NIU	HEPADINE FORTE			0.83	0.00	25.00
30	NIU	HEPADINE FORTE			0.52	0.00	15.52
100	NIU	MEGATHON FORTE CAJA X 100 CAPS BLANDAS(VITAMINAS Y MINERALES)			0.60	0.00	59.90
8	NIU	PARIS 20MG (TADALAFILO)			2.50	0.00	20.00
8	NIU	PARIS 20MG (TADALAFILO)			2.18	0.00	17.44
30	NIU	TAMSULOSINA 0.4MG CAJ X 30 TAB			0.33	0.00	9.90
12	NIU	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SPP CAJA X 1 FCO			2.29	0.00	27.48
50	NIU	MIGRA DEL CAJA x 100 TAB REC			1.44	0.00	72.00
100	NIU	MIODEL RELAX NF CAJA x 100 TABLETAS			0.75	0.00	74.90
30	NIU	CLORFENAMINA MALEATO AMPOLLA			0.45	0.00	13.50
30	NIU	CLORFENAMINA MALEATO AMPOLLA			0.28	0.00	8.25
12	NIU	ALCOHOL PURO 96° FCO X 120mL PAQ X 12 UND**			1.63	0.00	19.50
10	NIU	B VAT 2mL CAJA X 10 AMP *2			10.56	0.00	105.55
100	NIU	IBUPAIN 400mg CAJA X 100 CAPSULA BLANDA			0.46	0.00	45.90
24	NIU	NEONYPOL CAPSULA BLANDA VAGINAL CJA X 12 CAP			2.88	0.00	69.00
20	NIU	3-GEL SUSPENSION CAJA X 20 SOBRES *2			1.25	0.00	24.90
20	NIU	3-GEL SUSPENSION CAJA X 20 SOBRES *2			1.19	0.00	23.80
3	NIU	VITAMINA C REFORCE			38.90	0.00	116.70
3	NIU	VITAMINA C REFORCE			32.90	0.00	98.70
50	NIU	JERINGA DESCART 20ML /CC 2			0.32	0.00	15.98
2	NIU	NOFERTYL INY			13.90	0.00	27.80
2	NIU	NOFERTYL INY			12.06	0.00	24.12
60	NIU	NAUSI CALM (DIMENHIDRINATO) 24MG/6ML X 60 UNITOMAS			0.67	0.00	39.90
60	NIU	LIZINALER 5MG X 60 TABL (LEVOCETIRIZINA)			0.67	0.00	39.90
60	NIU	TRIMAX 500MG CAJA X 60 TAB (AZITROMICINA)			1.20	0.00	72.00
3	NIU	ZAYTAM COMPOSITUM JBE X 120 ML			13.98	0.00	41.94
3	NIU	DICLOFENACO 1% GEL			3.93	0.00	11.80
2	NIU	DICLOFENACO 1% GEL			4.79	0.00	9.58
4	NIU	FLUCONAZOL 200MG			2.45	0.00	9.80
4	NIU	FLUCONAZOL 200MG			2.13	0.00	8.50
2	NIU	KIDS NIÑOS PARACETAMOL 160MG/6ML X 90M			6.50	0.00	13.00
2	NIU	KIDS NIÑOS PARACETAMOL 160MG/6ML X 90M			5.50	0.00	11.00
90	NIU	NIKZON X 90 TAB			1.00	0.00	89.90
1	NIU	WELTONIC JARABE 345ML			20.27	0.00	20.27

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
1	NIU	WELTONIC JARABE 345ML			13.81	0.00	13.81
52	NIU	PANADOL ANTIGRI PAL NF CAJA x 52 SOBRES X 2 TAB			2.38	0.00	123.90
28	NIU	PANADOL FORTE CAJA X 56 TAB			1.93	0.00	53.90
28	NIU	PANADOL FORTE CAJA X 56 TAB			1.93	0.00	53.90
1	NIU	PANADOL PARA BEBES GOTAS X 15mL * *			16.90	0.00	16.90
60	NIU	METAZOL 1G/2ML INY CAJA X 10 AMP IM/IV			0.45	0.00	27.00
2	NIU	APIRON GOTAS X 10ML			6.90	0.00	13.80
1	NIU	BANES FORTE 200mg/5mL SUSP x 60mL * *			14.90	0.00	14.90
1	NIU	BANES FORTE 200mg/5mL SUSP x 60mL * *			13.41	0.00	13.41
1	NIU	REPRIMAN GOTAS 10ML			8.40	0.00	8.40
1	NIU	REPRIMAN GOTAS 10ML			6.96	0.00	6.96
1	NIU	VITACOSE PLUS INYEC			12.90	0.00	12.90
1	NIU	VITACOSE PLUS INYEC			12.10	0.00	12.10
20	NIU	MUXATIL 600MG SOBRES CAJA X 20 UND			2.00	0.00	39.90
5	NIU	FERROPRIME 100MG/5ML			3.90	0.00	19.50
100	NIU	DOLO DOLFENEX FORTE CAPSULAS			0.73	0.00	72.90
3	NIU	GASTRORAL SUSP X 200 ML			13.90	0.00	41.70
4	NIU	BRONCOXILINA 250MG + 4MG /5ML X 60ML			10.90	0.00	43.60
3	NIU	FLORIL NF 0.03% SOLUCION OFTALMICA X 8mL* 7			7.98	0.00	23.94
3	NIU	FRAMIDEX NF SOL. OFTALMICA GOTAS x 2.5mL *6			7.50	0.00	22.50
1	NIU	HUMED 0.3% SOL. OFTAMILCA GOTAS x 15mL *2			10.54	0.00	10.54
1	NIU	HUMED 0.3% SOL. OFTAMILCA GOTAS x 15mL *2			10.50	0.00	10.50
1	NIU	HUMED 0.3% SOL. OFTAMILCA GOTAS x 15mL *2			8.35	0.00	8.35
3	NIU	VENDA 2 X 5			0.95	0.00	2.85
3	NIU	VENDA 3 X 5			1.25	0.00	3.75
3	NIU	VENDA 4 X 5			1.65	0.00	4.95
6	NIU	ELECTROLUSA FRESA SOL ORAL 100ML			8.10	0.00	48.60
3	NIU	NENEGLOSS POMADA TUBO X 20G			10.36	0.00	31.08
20	NIU	TAPSIN SC 1g POLVO EFERV CAJA X 20 SOBRES X 3.7g			1.10	0.00	21.98
20	NIU	TAPSIN SC 1g POLVO EFERV CAJA X 20 SOBRES X 3.7g			0.79	0.00	15.70
2	NIU	SOLUNA NF X 1ML			16.90	0.00	33.80
2	NIU	SOLUNA NF X 1ML			11.06	0.00	22.12
60	NIU	CORDEXA 4MG /2ML CAJA X 10 AMP			0.39	0.00	23.40
6	NIU	CHOLO 2 SOL INY AMPOLLA IV/IM			12.97	0.00	77.80
6	NIU	LYMPHDIARAL INY X 20 IV/IM			12.97	0.00	77.80
6	NIU	PASCONAL FORTE INY X2ML IM/IV			12.97	0.00	77.80
2	NIU	FEBRAMOL SOLUCION PERFUSION X 100 ML			15.90	0.00	31.80

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
100	NIU	AMOXICILINA 500 MG			0.26	0.00	25.90
30	NIU	BENCILPENICILINA BENZATINICA 1200000 UI X 10 AMP			1.49	0.00	44.79
30	NIU	BENCILPENICILINA BENZATINICA 1200000 UI X 10 AMP			1.10	0.00	33.06
20	NIU	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			1.57	0.00	31.30
20	NIU	CEFTRIAXONA 1G IV/IM			1.29	0.00	25.74
36	NIU	DOLFEVER MIGRAÑA TAB			0.00	0.00	0.00
10	NIU	KETOPROFENO 100MG /2ML PHARMA GENERICOS			2.45	0.00	24.50
20	NIU	OXACILINA 1G X10 AMP			2.25	0.00	45.00
100	NIU	PERIPHARM 2MG X 100 TAB (LOPERAMINA)			0.23	0.00	22.90
20	NIU	CONTROL GYN TES DE EMBARAZO CASSET			2.49	0.00	49.80
2	NIU	CONTROL GYN TES DE EMBARAZO CASSET			0.00	0.00	0.00
30	NIU	VITAMINA E CAP			0.32	0.00	9.50
2	NIU	AMIKANEN 1g/4mL SOL INY CAJA X 1 AMP **			8.70	0.00	17.40
2	NIU	AMIKANEN 1g/4mL SOL INY CAJA X 1 AMP **			6.78	0.00	13.56
25	NIU	BETAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLA			1.12	0.00	27.90
25	NIU	KETANEN 30MG/ML CAJA X 25 AMP (KETEROLACO)			0.79	0.00	19.80
25	NIU	KETOPAN (KETOPROFENO 100MG/5 ML)INY X25 AMP			2.20	0.00	55.00
3	NIU	DROKSE 3 CAJA X 1 AMPOLLA			14.04	0.00	42.12
3	NIU	DROKSE 3 CAJA X 1 AMPOLLA			9.92	0.00	29.76
2	NIU	NORIFAN CAJA X 1 AMPOLLA			10.98	0.00	21.96
2	NIU	NORIFAN CAJA X 1 AMPOLLA			8.70	0.00	17.40
100	NIU	UREN 100mg CAJA X 100 TAB REC			0.42	0.00	41.90
100	NIU	VOXAMINE 50 MG TAB			0.33	0.00	32.50
6	NIU	ACICLOVIR 5% CREMA 5G			1.69	0.00	10.14
1	NIU	ACICLOVIR 5% CREMA 5G			0.00	0.00	0.00
3	NIU	AMOXICILINA + ACIDO CLAV. 250MG/62.5MG/5ML X 60ML			7.50	0.00	22.50
100	NIU	CAPTOPRIL 25MG X 100 TAB FARMINDUSTRIA			0.04	0.00	3.98
6	NIU	CLORFENAMINA MALEATO 60ML JBE			2.50	0.00	14.98
100	NIU	DEXAMETASONA 4 MG			0.09	0.00	8.90
3	NIU	DEXTROMETORFANO JARABE X 120 ML			3.88	0.00	11.64
1	NIU	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO JBE 120ML			0.00	0.00	0.00
100	NIU	IBUPROFENO 400MG CAJA X 100TAB			0.10	0.00	9.90
100	NIU	IBUPROFENO 400MG CAJA X 100TAB			0.08	0.00	7.90
100	NIU	KETOROLACO 10MG X 100 TAB			0.07	0.00	6.80
100	NIU	PARACETAMOL 500 MG QUILAB			0.06	0.00	5.80
100	NIU	PARACETAMOL 500 MG QUILAB			0.05	0.00	4.98
12	NIU	CREMA PORTIL 20 GR			2.90	0.00	34.80
3	NIU	TERBINAFINA 1% CREMA X 20G (PORTUGAL)			3.30	0.00	9.90

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENC.	P.UNIT	DTO.	TOTAL
3	NIU	TERBINAFINA 1% CREMA X 20G (PORTUGAL)			2.15	0.00	6.45
3	NIU	ROXTIL B CREMA 20G TUBO			6.00	0.00	18.00
1	NIU	TRIMICOT CREMA X 10G			7.80	0.00	7.80
2	NIU	TRIMICOT CREMA X 10G			5.01	0.00	10.02
60	NIU	REXIVIN FLEX (CLORZOXAZONA+PARACETAMOL) CJAQ X 60 TAB			0.50	0.00	29.90
12	NIU	ESPARADRAPO TELA 2.5 CM X 2Y BENDI C			2.75	0.00	33.00
100	NIU	HIOSIMOL (HIOSINA 10MG)			0.33	0.00	32.90
					OP. EXONERADAS: S/		3,586.59
					OP. GRAVADAS: S/		373.41
					IGV: S/		67.21
					TOTAL A PAGAR: S/		4,027.21