



R.U.C N° 10734721501

NOTA DE TRANSFERENCIA

Dirección: AA.HH SAN FELIPE MZ A LT 13 - ANCASH - SANTA - NUEVO CHIMBOTE

Teléfono:325593 Celular:930190762

NRO.DOC :
TIPO DOC. : GUIA INTERNA
SEÑOR(ES) :
MOTIVO : TRANSFERENCIA ENTRE ALMACENES
USUARIO : MZUMARAN
REGISTRO :
A. DESTINO : CESAR VALLEJO
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 18/04/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	NOFERTYL 50MG/5ML X 1ML AMP	AM	5.000	20.00	100.00
2	FRAMIDEX GOTAS OFTALMICAS X 2.5ML	NIU	10.000	9.80	98.00
3	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	6.000	10.00	60.00
4	SULFAMED NF 1% UNG X 15G	NIU	4.000	12.00	48.00
5	AB - MOKS 250MG/15MG SUSP X 60ML	NIU	4.000	19.00	76.00
6	AB - MOKS FORTE SUSP X 70ML	NIU	2.000	32.00	64.00
7	BRONCO TRIFAMOX 250MG X 60ML	NIU	4.000	18.00	72.00
8	CLINDAMICINA 300MG CAP C/120	AV	120.000	0.65	78.00
9	CAPTOPRIL 25MG TAB C/100	NIU	100.000	0.07	7.00
10	CLORFENAMINA TAB 4MG C/100	NIU	200.000	0.10	20.00
11	H&S SH MEN 3 EN 1 FCO X 375ML	NIU	2.000	17.00	34.00
12	H&S SH. ALIVIO REFRESC. FCO X 375ML	NIU	2.000	17.00	34.00
13	H&S SH. SUAVE Y MANEJABLE 2 EN 1 FCO X 375ML	NIU	2.000	17.00	34.00
14	H&S SH. LIMPIEZA RENOVADORA FCO X 375ML	NIU	2.000	17.00	34.00
15	H&S SH. SUAVE Y MANEJABLE 2 EN 1 FCO X 180ML	NIU	2.000	12.50	25.00
16	H&S SH. LIMPIEZA RENOVADORA FCO X 180 ML	NIU	2.000	12.50	25.00
17	EGO EXTREME MAX GEL FCO X 100G	NIU	4.000	4.50	18.00
18	DOLOL ANTIGRI PAL NF C/100 TAB	U2	100.000	1.50	150.00
19	ELITON NF X 340 ML	NIU	2.000	30.00	60.00
20	ELITON CIP JBE X 340ML	NIU	1.000	30.00	30.00
21	VITATHON NF C/100 CAPS	NIU	100.000	1.20	120.00
22	RYLAMAX 1GR AMP	NIU	20.000	13.00	260.00
23	PANADOL ANTIGRI PAL NF X 52 SOBRES	NIU	52.000	2.50	130.00
24	CLOTRIMAZOL CREMA 1% X 20G	NIU	12.000	3.00	36.00
25	FLUIDASA 600 MG	NIU	40.000	3.50	140.00
26	CLUVAX OVULO 100MG+100MG C/3	NIU	3.000	12.50	37.50
27	TOBAN F 2MG/100 TAB	NIU	100.000	1.00	100.00
28	CEFALOGEN 1G AMP	NIU	4.000	17.00	68.00
29	CEFTRIAXONA 1G C/10 AMP	NIU	20.000	3.50	70.00
30	CEFACROL 1000MG AMP. IM	NIU	5.000	15.00	75.00
31	MULTIDERM CREMA X10G	NIU	3.000	12.00	36.00
32	COLIRIO EYEMO X 8 ML	NIU	3.000	9.00	27.00
33	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.15	15.00
34	PANADOL FORTE SOBRE X 2 TAB	NIU	52.000	2.20	114.40
35	EGO SHAMPOO FUSION X 400ML	NIU	1.000	16.90	16.90
36	BISMUTOL SUSP FCO X 150 ML	NIU	2.000	18.50	37.00
37	BIOBRONCOL CAP C/50	NIU	50.000	2.50	125.00
38	PIEL PRESERVATIVO CLASICO C/3 UNID	NIU	24.000	4.00	96.00
39	APRONAX 550 MG TAB C/120	NIU	120.000	1.80	216.00
40	NASTIZOL COMP. FORTE C/150 TAB	NIU	150.000	1.50	225.00
41	MUCOVIT CREMA X 30G	NIU	2.000	26.00	52.00
42	GYNOCANESTEN 1% CREMA C/APLIC.	NIU	1.000	37.00	37.00
43	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS	NIU	200.000	0.20	40.00
44	NOPUCID 10 2 EN 1 X 40 SACH	NIU	40.000	2.00	80.00
45	AB-BRONCOL 1200NF AMP	NIU	6.000	23.00	138.00
46	MEGACILINA ORAL 1000'000 UI TAB	NIU	120.000	2.50	300.00
47	VITAMINA E 400UI CAP BLANDA C/30	NIU	90.000	0.50	45.00
48	NAPROXENO 550 TAB X 100 UN	NIU	100.000	0.35	35.00
49	HIRUDOID FORTE CREMA X 14 G	NIU	2.000	25.50	51.00
50	GASEOVET FRESA 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	3.000	23.50	70.50
51	ANEURIN B12 20000 MCG/2ML AMP	AM	4.000	26.00	104.00
52	VITACOSE PLUS AMP	NIU	4.000	16.50	66.00
53	CANESTEN CREMA DERMICA X 20G	NIU	4.000	16.00	64.00
54	PEDIASURE VAINILLA BEBIBLE X 220ML	NIU	6.000	9.00	54.00
55	ENSURE ADVANCE VAINILLA LTA X 850 MG	NIU	2.000	105.00	210.00
56	PEDIASURE VAINILLA LATA X 900G	NIU	2.000	103.00	206.00
57	DOVE MEN+CARE AEROSOL PROTECT. TOTAL X 89G	NIU	2.000	13.00	26.00
58	DOVE MEN+CARE AEROSOL SPORTS ACTIVE+FRESH X 89G	NIU	2.000	13.00	26.00
59	DOVE MEN+ EXTRA FRESH X 89G	NIU	2.000	13.00	26.00
60	HIRUDOID POMADA X 14G	NIU	3.000	15.50	46.50
61	GEMER 2MG/500MG C/30 TAB	NIU	20.000	2.00	40.00

62	COLGATE TRIPLE ACCION X 22 ML	NIU	4.000	3.50	14.00
63	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO TAB 500MG/125MG X 10 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
64	COLGATE CREMA DENT.TRIP ACC. X 75ML	NIU	4.000	7.00	28.00
65	JERINGA 10ML/CC	NIU	100.000	0.50	50.00
	OBSERVACIÓN:				