



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 : MOQUEGUA
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 18/04/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	JOHNSON HILO DENTAL REACH MENTA	NIU	2.000	13.00	26.00
2	JOHNSON HILO DENTAL REACH C/CERA	NIU	2.000	13.00	26.00
3	FAMILY DOCTOR ULTRA FLUOR + CEPILLO TBO X 181G	NIU	2.000	6.00	12.00
4	ENSURE ADVANCE VAINILLA LTA X 850 MG	NIU	2.000	105.00	210.00
5	FAMILY DOCTOR CARBON ACTI TBO X 204G	NIU	2.000	8.50	17.00
6	FAMILY DOCTOR TRIP. PROT. TBO X 204G	NIU	2.000	7.00	14.00
7	FAMILY DOCTOR ULTRA FLUOR TBO X 220G	NIU	2.000	7.00	14.00
8	FAMILY DOCTOR TRIP. PROT. XTREME WHITE TBO X 204G	NIU	2.000	7.00	14.00
9	FAMILY DOCTOR HERBAL TBO X 220G	NIU	2.000	7.00	14.00
10	FAMILY DOCTOR SENSITIVE TBO X 120G	NIU	2.000	3.80	7.60
11	FAMILY DOCTOR SENSITIVE TBO X 220G	NIU	2.000	7.00	14.00
12	FAMILY DOCTOR ULTRA FLUOR TBO X 120G	NIU	2.000	3.80	7.60
13	FAMILY DOCTOR ACTION WHITENING TBO X 120G	NIU	2.000	3.80	7.60
14	FAMILY DOCTOR HERBAL TBO X 120G	NIU	2.000	3.80	7.60
15	COLGATE CREMA DENT.TRIP ACC. X 75ML	NIU	2.000	7.00	14.00
16	DOLO NEUROBION FORTE TAB	NIU	50.000	2.80	140.00
17	GYNOCANESTEN 1% CREMA C/APLIC.	NIU	1.000	37.00	37.00
18	PANADOL FORTE SOBRE X 2 TAB	NIU	52.000	2.20	114.40
19	TAPSIN PLUS NOCHE LIMON X 60 SOBRES	NIU	60.000	1.80	108.00
20	HUMED 0.3% SOL. OFT. X 15ML	NIU	2.000	14.00	28.00
21	AB - MOKS 250MG/15MG SUSP X 60ML	NIU	3.000	19.00	57.00
22	BIOBRONCOL CAP C/50	NIU	50.000	2.50	125.00
23	BRONCO TRIFAMOX 500MG C/100 CAPS	AV	2.000	1.80	3.60
24	CLUVAX OVULO 100MG+100MG C/3	NIU	3.000	12.50	37.50
25	FRAMIDEX GOTAS OFTALMICAS X 2.5ML	NIU	4.000	9.80	39.20
26	VITAMINA E 400UI CAP BLANDA C/30	NIU	60.000	0.50	30.00
27	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS	NIU	100.000	0.20	20.00
28	REPRIMAN 250/5ML JBE X 50ML	NIU	3.000	12.00	36.00
29	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	3.000	10.00	30.00
30	TOBAN F 2MG/100 TAB	NIU	100.000	1.00	100.00
31	CLOTRIMAZOL CREMA 1% X 20G	NIU	6.000	3.00	18.00
32	FLUIDASA 600 MG	NIU	20.000	3.50	70.00
33	TIOCTAN FUERTE C/100 GRAGEAS	NIU	100.000	1.70	170.00
34	PARKEDOL 15MG C/100 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
35	GASEOVET FRESA 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	1.000	23.50	23.50
36	COLIRIO EYEMO X 8 ML	NIU	2.000	9.00	18.00
37	CANESTEN CREMA DERMICA X 20G	NIU	2.000	16.00	32.00
38	NOPUCID 10 2 EN 1 X 40 SACH	NIU	40.000	2.00	80.00
39	PANADOL ANTIGRI PAL NF X 52 SOBRES	NIU	41.000	2.50	102.50
40	ELITON NF X 340 ML	NIU	1.000	30.00	30.00
41	CIPROFLOXACINO TAB 500MG C/100	U2	100.000	0.35	35.00
42	BISMUTOL SUSP FCO X 150 ML	NIU	1.000	18.50	18.50
43	PIEL PRESERVATIVO RETARDANTE C/3 UNID	NIU	12.000	5.00	60.00
44	PIEL PRESERVATIVO CLASICO C/3 UNID	NIU	12.000	4.00	48.00
45	CEFTRIAXONA 1G C/10 AMP	NIU	20.000	3.50	70.00
46	VITACOSE PLUS AMP	NIU	3.000	16.50	49.50
47	ANEURIN B12 20000 MCG/2ML AMP	AM	2.000	26.00	52.00
48	NAPROXENO 550 TAB X 100 UN	NIU	100.000	0.35	35.00
	OBSERVACIÓN:				