



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 : 05/05/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	VENDITAS TOP MEDIC X 100 UN	NIU	100.000	0.10	10.00
2	GASA ESTERIL 10CM X 10CM	NIU	20.000	1.50	30.00
3	HANAKEDOL 10MG C/50 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
4	DOLOCORDRALAN EXTRA FORTE	NIU	30.000	2.00	60.00
5	MISOTRIM SUSP X 60ML	NIU	4.000	15.00	60.00
6	ROXTRIM PEDIATRICO SUSP X 60ML	NIU	4.000	15.00	60.00
7	DOLODIF KIDS SUSP. X 60 ML	NIU	1.000	10.00	10.00
8	DEXAFLAM NF 2MG X 100 ML	NIU	2.000	22.00	44.00
9	GASTROAL SUSP FCO X 200	NIU	2.000	20.00	40.00
10	AGUA OXIGENADA 10 VOL. SOL. X 250ML	NIU	2.000	3.00	6.00
11	PREGABALINA 75MG C/30 TAB	NIU	30.000	1.30	39.00
12	PROCOPS 100 C/10 TAB	NIU	6.000	5.00	30.00
13	PANADOL FORTE SOBRE X 2 TAB	NIU	26.000	2.20	57.20
14	NISTAFEN OVULOS C/100	NIU	30.000	4.00	120.00
15	AZITROMICINA SUSP 200MG/5ML X 15ML	NIU	2.000	10.50	21.00
16	ZCAL 2% GEL TUBO X 35G	NIU	2.000	23.00	46.00
17	NIKZON TAB MASTICABLE C/90	NIU	90.000	1.20	108.00
18	CETIRIZINA JBE 5MG/5ML X 60ML	NIU	3.000	7.00	21.00
19	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.15	15.00
20	CETIRPLUS JBE 5MG/5ML	NIU	3.000	16.00	48.00
21	FLUIDASA 600 MG	NIU	20.000	3.50	70.00
22	BEPANTHEN CREMA X 30G	NIU	1.000	28.00	28.00
23	ACICLOVIR CREMA 5% X 5G	NIU	8.000	3.00	24.00
24	DICLOFENACO 100MG C/20TAB LIB RET.	NIU	60.000	0.70	42.00
25	DICLOFENACO 50MG C/30 TAB	U2	90.000	0.30	27.00
26	HEPADINE FORTE X 30 CAPS	NIU	14.000	2.00	28.00
27	ECKSULONA 0.4MG C/30 CAPS	AV	18.000	2.50	45.00
28	DOLONEUROBION FORTE AMP	NIU	2.000	43.00	86.00
29	DOLO NEUROBION FORTE TAB	NIU	20.000	2.80	56.00
30	PANTOBRON 500MG C/100 TAB	U2	50.000	1.50	75.00
31	CLENXOL F C/100 TAB	NIU	10.000	2.00	20.00
32	RYNADEL 5MG C/100 TAB	NIU	10.000	3.00	30.00
33	FOS-HEPAN FORTE C/30 CAPS. BL.	NIU	30.000	2.50	75.00
34	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	6.000	10.00	60.00
35	BRONQUIOFLEMITOS KIDS FCO X 120ML	NIU	1.000	19.00	19.00
36	NOPRAMAX 550MG TAB C/100	NIU	40.000	1.50	60.00
37	CLORANFENICOL CAP 500MGX 100 CAP	NIU	30.000	0.60	18.00
38	HEPABIONTA C/200 GRAGEAS	NIU	25.000	2.00	50.00
	OBSERVACIÓN:				