



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 : MSACRAMENTO
REGISTRO :
A. DESTINO : MOQUEGUA
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 25/05/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	SILDENAFILO 100MG TAB C/1	NIU	24.000	3.00	72.00
2	LOSARTAN 50MG TAB C/60	NIU	100.000	0.30	30.00
3	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	12.000	3.70	44.40
4	LINCOMICINA 600 MG AMP	NIU	12.000	2.50	30.00
5	SILDENAFILO TAB 50MG C/4	NIU	20.000	2.50	50.00
6	PHARMAPRED 20 MG TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
7	FLORIL SOL OFTALMICA 0.03%	NIU	2.000	9.50	19.00
8	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT GTS X 5ML	NIU	3.000	6.50	19.50
9	CEFALEXINA 500MG CAPS X 100	NIU	100.000	0.50	50.00
10	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
11	DOLOIBUPRESS FORTE 200 MG+500MG TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
12	FIBER &PITAHAYACAJA X 50	NIU	15.000	5.00	75.00
13	CARTICOLAGENO MULTI MAX POTE X 500G	NIU	2.000	95.00	190.00
14	TU TEST MIDSTREAM TIPO CASETT	NIU	10.000	10.00	100.00
15	TU TEST MIDSTREAM TIRA	NIU	10.000	7.00	70.00
16	TU TEST MIDSTREAM TIPO LAPICERO	NIU	3.000	13.00	39.00
17	HEPADINE FORTE X 30 CAPS	NIU	30.000	2.00	60.00
18	SILARINE F CJA/100 CAP	NIU	100.000	1.50	150.00
19	DICLOFENACO GEL 1% TUBO X 50G	NIU	6.000	6.00	36.00
20	YANOASS 125MG CAP BLANDA	NIU	100.000	2.00	200.00
21	EXAZOL BALSAMICO SUSP X 100ML	NIU	4.000	22.00	88.00
22	TALCO ISANA PACK X 240G+60G	NIU	1.000	17.00	17.00
23	PARIS 20MG TAB	NIU	12.000	12.00	144.00
24	LEVODIF 5MG TAB X 100	NIU	100.000	2.00	200.00
25	URODIFER 100MG C/100 TAB	U2	100.000	1.50	150.00
26	MEDICASP SHAMPOO X 15ML SACH.	NIU	3.000	2.50	7.50
27	BETAMETASONA CREMA TUBO 0.05% X 20G	NIU	4.000	3.50	14.00
28	HEPACELL PLUS 300MG C/100 CAPS BL.	NIU	100.000	2.50	250.00
29	ACICLOVIR CREMA 5% X 5G	NIU	4.000	3.00	12.00
30	IBUPROFENO PED SUS 100MG/5ML X 120ML	NIU	6.000	6.00	36.00
31	IBUPROFENO 400 MG TAB	NIU	200.000	0.15	30.00
32	IBUPROFENO 800MG TAB C/50	NIU	50.000	0.35	17.50
33	CIPROPHARMA 500 MG TAB X 100	NIU	100.000	1.50	150.00
34	KELEXYN 500MG C/100 CAPS	AV	100.000	1.50	150.00
35	SILDENOR FORTE 100MG TAB.	NIU	15.000	8.00	120.00
36	DAMICOCYN 1.5 MG (LEVONORGESTREL)	NIU	10.000	18.00	180.00
37	FLUCONAZOL CAP 200MG X 4 CAP	NIU	8.000	4.00	32.00
38	FLUCONAZOL 150MG CAP	NIU	10.000	1.50	15.00
39	ESOMEPRAZOL 20MG C/30 TAB	NIU	30.000	0.80	24.00
40	ESOMEPRAZOL 40MG C/30 TAB	NIU	30.000	1.00	30.00
41	AMOXICILINA 250MG SUSP X 100ML	NIU	6.000	9.00	54.00
42	LACTULOSA 3.3G/5ML SUS ORAL. 100ML	NIU	3.000	12.50	37.50
43	ETORICOXIB 90MG C/30 TAB	U2	30.000	2.00	60.00
44	ETORICOXIB 120MG C/30 TAB	U2	30.000	3.00	90.00
45	AZITROMICINA 500 MG C/30 TAB	U2	30.000	1.50	45.00
	OBSERVACIÓN:				