



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 : 27/05/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	AVAL DESODORANTE SPORT X 160 ML	NIU	2.000	7.50	15.00
2	AVAL DESODORANTE MISTERIO X 160ML	NIU	2.000	7.50	15.00
3	AVAL DESODORANTE COOL X 160 ML	NIU	1.000	7.50	7.50
4	AVAL DESODORANTE SENSUAL X 160ML	NIU	3.000	7.50	22.50
5	AVAL DESODORANTE ROMANCE X 160 ML	NIU	3.000	7.50	22.50
6	DEXAFLAM 0.5MG/5ML X 100 ML	NIU	3.000	18.50	55.50
7	MUCOTRIM DILAT JBE FCO X 120ML	NIU	1.000	20.50	20.50
8	VERALER JBE FCO X 80ML	NIU	2.000	23.00	46.00
9	PULMOL COMPUESTO JBE X 120ML	NIU	10.000	24.00	240.00
10	NOSOTRAS INVISIBLE CLASSICA TELA X 10 UND	PK	3.000	5.00	15.00
11	NOSOTRAS INVISIBLE RAPIGEL	PK	6.000	5.50	33.00
12	NOSOTRAS BUENAS NOCHES NATURAL X 10 UND	PK	6.000	7.50	45.00
13	AMPICILINA 500 C/120 CAPS	AV	120.000	0.50	60.00
14	KETOROLACO 30MG/1ML IV,IM	NIU	15.000	2.90	43.50
15	KETOPROFENO 100MG TAB C/30	NIU	30.000	0.60	18.00
16	HEPABIONTA C/200 GRAGEAS	NIU	200.000	2.00	400.00
17	KETOROLACO 10MG TAB C/100	NIU	100.000	0.20	20.00
18	DOLOCORDRALAN EXTRA FORTE	NIU	50.000	2.00	100.00
19	PANADOL JBE 160MG/5ML X 60ML	NIU	2.000	17.50	35.00
20	NIVEA DESOD. ACLARADO NATURAL(MUJER) SACH	NIU	20.000	1.30	26.00
21	DENTO CREM. DENT. MENTA NATURAL X 75ML	NIU	3.000	3.50	10.50
22	HENO DE PRAVIA JABON X 150G	NIU	3.000	5.00	15.00
23	DENTO CREM. DENT. TRIPL. ACCION150 ML + CEP.	NIU	3.000	8.70	26.10
24	DENTO CREM. DENT. TRIPLE ACC. X 80GR	NIU	3.000	4.00	12.00
25	DENTITO GEL CHICHA X 90G	NIU	3.000	4.50	13.50
26	DENTITO GLOBO CHICLE	NIU	3.000	4.50	13.50
27	NIVEA PROTEC. SOLAR KIDS SACH.	NIU	20.000	2.50	50.00
28	EGO GEL MEN BLACK X 500G	NIU	2.000	17.00	34.00
29	EGO GEL EXTREME X 500G	NIU	2.000	17.00	34.00
30	AMIKACINA AMP 500MG/2ML	AM	20.000	4.00	80.00
31	BISOLVON ADULTOS	NIU	2.000	23.00	46.00
32	BISOLVON NIÑOS 4MG/5ML X 120ML	NIU	3.000	23.00	69.00
33	CLORANFENICOL CAP 500MGX 100 CAP	NIU	100.000	0.70	70.00
34	KETANEN 60MG/2ML AMP	NIU	25.000	7.00	175.00
35	FLUIDASA 600 MG	NIU	40.000	3.50	140.00
36	ROXTIL B CREMA TUBO X 20G	NIU	10.000	12.00	120.00
37	DOLOCORT PLUS 2% GEL	NIU	6.000	17.50	105.00
38	DULCOLAX 5MG C/100 TAB	NIU	100.000	1.20	120.00
39	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	NIU	40.000	2.00	80.00
40	BETACORT DEPOT 5MG+2MG AMP	NIU	3.000	22.00	66.00
41	FLORA BALANCE 2000 MILL/5ML SUSP. ORAL	NIU	30.000	3.00	90.00
42	NOFERTYL 50MG/5ML X 1ML AMP	AM	6.000	20.00	120.00
	OBSERVACIÓN:				