



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 : 20/06/2023
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	DESLOVA 5 C/30 TAB	U2	60.000	2.50	150.00
2	BIONTAMIN FORTE C/30 CAPS. BL.	AV	30.000	2.00	60.00
3	SIFACOX 400MG C/30 CAPS	NIU	60.000	3.50	210.00
4	UNOTIL 500 MG C/10 TAB	NIU	30.000	4.50	135.00
5	NINJACAL SUSP X 200 ML	NIU	2.000	30.00	60.00
6	TRIMAX 500MG C/60 TAB	NIU	20.000	3.50	70.00
7	SIFACOX 200MG C/100 CAP	NIU	100.000	2.00	200.00
8	BRONQUIOFLEMITOS FORTE FCO X 100ML	NIU	6.000	25.00	150.00
9	BRONQUIOFLEMITOS KIDS FCO X 120ML	NIU	6.000	20.00	120.00
10	DIOSMIN H 500MG COMP. REC	NIU	60.000	2.60	156.00
11	PREDCORT 25 MG/ 5ML SOL ORAL FCO X 60ML	NIU	2.000	25.00	50.00
12	BEPANTHEN CREMA X 30G	NIU	2.000	28.00	56.00
13	ASPIRINA 100MG TAB C/100	NIU	100.000	0.60	60.00
14	SIMETICONA 80MG TAB C/30	NIU	30.000	0.50	15.00
15	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN 500ML	BO	4.000	26.00	104.00
16	NIKZON TAB MASTICABLE C/90	NIU	90.000	1.20	108.00
17	NINET TOALL. HUMEDOS X 100	NIU	6.000	12.00	72.00
18	NINET TOALL. HUM RN X 80	NIU	3.000	15.00	45.00
19	DOLO- COMPLEX C/100 CAPS	AV	100.000	2.50	250.00
20	TU TEST MIDSTREAM TIPO LAPICERO	NIU	10.000	13.00	130.00
21	FLUCONAZOL 150MG CJA X2 CAP	NIU	50.000	1.00	50.00
22	CAFAZOLBAC 1GR. INY AMP	NIU	20.000	15.00	300.00
23	AMBROXOL JBE 30MG/5ML X 120ML	NIU	4.000	8.00	32.00
24	CATETER N° 24	NIU	10.000	2.30	23.00
25	BONAFLORA C/10 SOBRES	NIU	10.000	3.00	30.00
26	BONAFLORA 250MG C/10 CAPS	NIU	10.000	3.00	30.00
27	DALAMICINA 300MG C/100 CAPS	NIU	100.000	2.00	200.00
28	GEMER 2MG/500MG C/30 TAB	NIU	90.000	2.50	225.00
29	SULFAMETOXAZOL + TRIME 400MG/80MG	NIU	3.000	8.00	24.00
30	LORATADINA 5MG/ 5ML JB 60ML	NIU	1.000	7.00	7.00
31	RANITIDINA 300MG C/100 TAB	U2	100.000	0.45	45.00
32	EVIGAX FORTE 250 MG CAPS	NIU	30.000	2.50	75.00
33	ROXTRIM PEDIATRICO SUSP X 60ML	NIU	3.000	15.00	45.00
34	MUCOTRIM DILAT GOTAS FCO X15ML	NIU	1.000	18.00	18.00
35	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	4.000	9.50	38.00
36	PANADOL FORTE SOBRE X 2 TAB	NIU	26.000	2.20	57.20
37	DERMAFAR CREMA TUBO X 35G	NIU	2.000	23.00	46.00
38	PRONADOL 120MG/5ML JBE X 100ML	NIU	1.000	12.00	12.00
39	LEVOFLOXACINO 500MG C/100 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
40	GINGISONA B SPRAY SABOR MENTOL	NIU	3.000	32.00	96.00
41	NISOFLAM 5MG /5ML SUSP. X 100 ML	NIU	2.000	22.00	44.00
42	GASEOVET FRESA 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	2.000	23.50	47.00
43	URODIFER 100MG C/100 TAB	U2	100.000	1.50	150.00
44	NAPROXENO 550 TAB X 100 UN	NIU	100.000	0.35	35.00
45	KETOROLACO 10MG TAB C/100	NIU	100.000	0.20	20.00
46	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS	NIU	100.000	0.20	20.00
47	CLINOMIN INY X 1ML	NIU	5.000	18.00	90.00
48	DOLMACAF TAB 1G C/100	NIU	100.000	1.50	150.00
49	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	60.000	1.50	90.00
50	NOSOTRAS BUENAS NOCHES NATURAL X 10 UND	PK	3.000	7.50	22.50
	OBSERVACIÓN:				