



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 : CASUARINAS
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 20/06/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	FLUCONAZOL 150MG CJA X2 CAP	NIU	40.000	1.00	40.00
2	AMBROXOL JBE 30MG/5ML X 120ML	NIU	4.000	8.00	32.00
3	CAFAZOLBAC 1GR. INY AMP	NIU	6.000	15.00	90.00
4	FOS-HEPAN FORTE C/30 CAPS. BL.	NIU	30.000	2.50	75.00
5	CATETER N° 24	NIU	6.000	2.30	13.80
6	TU TEST MIDSTREAM TIPO LAPICERO	NIU	4.000	13.00	52.00
7	DIOSMIN H 500MG COMP. REC	NIU	60.000	2.60	156.00
8	PREDCORT 25 MG/ 5ML SOL ORAL FCO X 60ML	NIU	1.000	25.00	25.00
9	SIMETICONA 80MG TAB C/30	NIU	30.000	0.50	15.00
10	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN 500ML	BO	2.000	26.00	52.00
11	BRONQUIOFLEMITOS FORTE FCO X 100ML	NIU	3.000	25.00	75.00
12	BRONQUIOFLEMITOS KIDS FCO X 120ML	NIU	3.000	20.00	60.00
13	BEPANTHEN CREMA X 30G	NIU	2.000	28.00	56.00
14	BIONTAMIN FORTE C/30 CAPS. BL.	AV	30.000	2.00	60.00
15	BACTRIM FORTE 400 MG SUSP X 100ML	NIU	1.000	28.00	28.00
16	DESLOVA 5 C/30 TAB	U2	30.000	2.50	75.00
17	SIFACOX 400MG C/30 CAPS	NIU	30.000	3.50	105.00
18	ETORIGLOB 90 MG C/30 TAB	NIU	30.000	3.00	90.00
19	UNOTIL 500 MG C/10 TAB	NIU	10.000	4.50	45.00
20	NINJACAL SUSP X 200 ML	NIU	1.000	30.00	30.00
21	BONAFLORA 250MG C/10 CAPS	NIU	10.000	3.00	30.00
22	BONAFLORA C/10 SOBRES	NIU	10.000	3.00	30.00
23	NINET TOALL. HUM RN X 80	NIU	2.000	15.00	30.00
24	GEMER 2MG/500MG C/30 TAB	NIU	30.000	2.50	75.00
25	SULFAMETOXAZOL + TRIME 400MG/80MG	NIU	2.000	8.00	16.00
26	LORATADINA 5MG/ 5ML JB 60ML	NIU	1.000	7.00	7.00
27	NINET TOALL. HUMEDOS X 100	NIU	4.000	12.00	48.00
28	EVIGAX FORTE 250 MG CAPS	NIU	30.000	2.50	75.00
29	BICARBONATO DE SODIO SOB. X 100G	NIU	6.000	3.50	21.00
30	BICARBONATO DE SODIO SOB. X 50G	NIU	6.000	2.00	12.00
31	PIEL PRESERVATIVO RETARDANTE C/3 UNID	NIU	9.000	5.00	45.00
32	3 - GEL SOBRES	NIU	20.000	1.80	36.00
33	LEVODIF 5MG TAB X 100	NIU	20.000	2.00	40.00
34	NAUSYVOL 50MG C/100 TAB	U2	100.000	1.50	150.00
35	DEXONA 4MG C/100 TAB.	NIU	100.000	2.00	200.00
36	CARTICOLAGENO MULTI MAX POTE X 500G	NIU	1.000	95.00	95.00
37	FAMILY DOCTOR HERBAL TBO X 120G	NIU	1.000	3.80	3.80
38	FAMILY DOCTOR ACTION WHITENING TBO X 120G	NIU	1.000	3.80	3.80
39	FAMILY DOCTOR SENSITIVE TBO X 120G	NIU	2.000	3.80	7.60
40	BUK LIMON CARAMELO BOLSA X 20 UND	NIU	8.000	0.70	5.60
41	NOSOTRAS PROT. DIARIOS NORMAL X 15 UN	PK	4.000	3.30	13.20
42	NOSOTRAS INVISIBLE CLASSICA TELA X 10 UND	PK	4.000	5.00	20.00
43	KOTEX NORMAL C/ALAS X 10 TOALLAS HIG.	PK	4.000	4.80	19.20
44	NOSOTRAS ALAS TELA GEL X 10 UND	PK	4.000	4.80	19.20
45	NOSOTRAS INVISIBLE RAPIGEL	PK	4.000	5.50	22.00
46	ALWAYS DIA PROT. TOTAL SECA X 8 UN	PK	4.000	6.00	24.00
47	GENTS PRESERVATIVO RETARDANTE C/3UNI	BX	5.000	5.00	25.00
48	AZITROMICINA 500 MG C/30 TAB	U2	30.000	1.50	45.00
49	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	39.000	1.50	58.50
50	ELITON NF X 340 ML	NIU	1.000	30.00	30.00
51	JERINGA 3ML/CC	NIU	100.000	0.35	35.00
52	JERINGA 5ML/CC	NIU	100.000	0.50	50.00
53	EGO EXTREME MAX GEL FCO X 100G	NIU	5.000	4.50	22.50
	OBSERVACIÓN:				