



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 : CASUARINAS
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 05/07/2023
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	AMBROXMEDIC 30 JBE X 120ML	NIU	1.000	16.00	16.00
2	CLORHISTAMIN SUSP 2MG/5ML JBE X 120ML	NIU	2.000	16.00	32.00
3	LLAVE TRIPLE VIA SIN EXT	NIU	3.000	2.00	6.00
4	LLAVE TRIPLE VIA CON EXT X 50 CM	NIU	3.000	3.00	9.00
5	MUXATIL 300MG/ 3ML (ACETILCISTEINA) AMP	NIU	25.000	16.00	400.00
6	GLOKANTA CARAMELOS JENGIB/EUCAL C/25	EV	25.000	2.70	67.50
7	CELECOXIB 200MG CAP C/100	NIU	100.000	0.60	60.00
8	DEXPHARM 4MG/2ML AMP	NIU	20.000	5.00	100.00
9	AGUJA DESCARTABLE 21G X 1 1/2 C/100UNID	NIU	100.000	0.20	20.00
10	AGUJA DESCARTABLE 22 X 1 1/2	NIU	100.000	0.20	20.00
11	CIPROPHARMA 500 MG TAB X 100	NIU	100.000	1.50	150.00
12	GADILEX JBE X 120ML	NIU	2.000	18.00	36.00
13	GADILEX COMPOSITUM JBE X 120ML	NIU	1.000	20.00	20.00
14	GENTAMICINA 160MG/2ML AMP X10	AM	10.000	2.50	25.00
15	REUMOFLEX FORTE UNGU. X 45 G	NIU	3.000	15.00	45.00
16	BRONCOFLEMEN JARABE FCO X 120ML	NIU	2.000	22.00	44.00
17	LEVONOALERGYM 5MG C/100 TAB	NIU	100.000	2.50	250.00
18	LEVONOALERGYM JBE FCO X 100ML	NIU	2.000	28.00	56.00
19	FUZMEDIC SUSP ORAL FCO X 120ML	NIU	2.000	20.00	40.00
20	MULTIPIEL UNG TBO X 15G	NIU	2.000	25.00	50.00
21	PARASITROL 100MG/5ML SUSP. ORAL	NIU	4.000	9.50	38.00
22	LIVOLIN FORTE C/30 CAPS	NIU	30.000	2.00	60.00
23	CLORFEDAN 10MG/ML AMP	NIU	20.000	5.00	100.00
24	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	60.000	1.50	90.00
OBSERVACIÓN:					