



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 : NUEVO CHIMBOTE
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 24/07/2023

A. ORIGEN: : MOQUEGUA
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	PADRAX 1.65G POLV ORAL C/60 SOBR.	NIU	7.000	1.50	10.50
2	PROFEKET 100MG/2ML X 10AMP	NIU	4.000	12.50	50.00
3	CLORURO DE SODIO 0.9% FCO X 1000ML	NIU	1.000	5.50	5.50
4	MENSILLE 25MG/5MG X 0.5ML AMP. PRECARGADA	NIU	2.000	18.50	37.00
5	MENSILLE 25MG/5MG AMP.	NIU	3.000	16.50	49.50
6	CEFTRIAXONA 1G C/10 AMP	NIU	10.000	3.50	35.00
7	NEO SILENAI PEDIATRICO JBE X 120ML	NIU	1.000	28.00	28.00
8	FUROXONA SUSP FCO X 120ML	NIU	1.000	38.00	38.00
9	ORALSONE TOPIC SOL. TOPICA X 20ML	NIU	1.000	27.00	27.00
10	HUMED 0.3% SOL. OFT. X 15ML	NIU	1.000	14.00	14.00
11	XENILER 5MG/5ML JARABE - FRASCO X 60 ML	NIU	1.000	18.50	18.50
12	TERFITIL 1% SOL. TOP. X 30 ML	NIU	1.000	22.00	22.00
13	DULERGINA 5MG/ML JBE X 100ML	NIU	1.000	18.50	18.50
14	FERANIN 25MG/ML GTS X 20ML	NIU	1.000	31.50	31.50
15	CYCLOFEMINA AMP	AM	2.000	15.00	30.00
16	CLUVAX OVULO 100MG+100MG C/3	NIU	2.000	13.00	26.00
17	ENTEROPHAR FORTE SUSP. X 5ML MONODOSIS	NIU	41.000	1.50	61.50
18	HIRUDOID FORTE CREMA X 14 G	NIU	1.000	25.50	25.50
19	NOFERTYL 50MG/5ML X 1ML AMP	AM	1.000	20.00	20.00
20	AB-BRONCOL 300NF AMP	NIU	1.000	24.00	24.00
21	AMBROXOL JBE 30MG/5ML X 120ML	NIU	2.000	8.00	16.00
22	AGUA DE AZAHAR X 120 ML	NIU	1.000	1.50	1.50
23	GYNOCANESTEN 1% CREMA C/APLIC.	NIU	1.000	37.00	37.00
24	BEPANTHEN CREMA X 30G	NIU	1.000	28.00	28.00
25	HIPOGLOS C EMULSION TUBO 20G	NIU	1.000	22.50	22.50
26	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	1.000	9.50	9.50
27	AGUA PARA INY.	NIU	55.000	0.50	27.50
28	ACARIL S 30% LOC. FCO X 60ML	NIU	1.000	38.50	38.50
29	RHINO-BB GOTAS NASALES FCO X 15ML	NIU	2.000	10.00	20.00
30	FLUMIL 150 CAPS	NIU	1.000	7.00	7.00
31	PORTE 100 MG CAJA X UN	NIU	7.000	12.00	84.00
32	VIXINOR 1.5MG C/1 TAB	U2	4.000	20.00	80.00
33	IBUPROFENO 800MG TAB C/50	NIU	20.000	0.35	7.00
34	ETORICOXIB 90MG C/30 TAB	U2	20.000	2.00	40.00
35	GASTROPAN 40MG C/28 TAB	U2	14.000	2.50	35.00
36	CEFUROXIMA 500MG X 20 TAB	U2	10.000	3.00	30.00
37	ANIS ESTRELLA X 4GR. SOBRES	NIU	20.000	1.50	30.00
38	CEFATRIAX 1G C/10 VIALES	NIU	3.000	4.00	12.00
39	COMPLEJO B X 300 CAPS	NIU	100.000	0.10	10.00
40	BOMBILLA JEBE #04	NIU	1.000	10.50	10.50
41	CLINDAMICINA 300MG CAP C/120	AV	30.000	0.65	19.50
42	MULTIBIOTICOS MENTOL/EUCALIPTOL CARAMELO	NIU	12.000	3.00	36.00
43	MANTEQUILLA DE CACAO BARRA - LIPSALIV	NIU	12.000	0.40	4.80
44	COLGATE CEPILLO TRIPLE ACCIÓN X 12 UND	NIU	4.000	4.00	16.00
45	VITAPYRENA FORTE SOBRE	NIU	12.000	2.70	32.40
46	BICARBONATO DE SODIO SOB. X 50G	NIU	3.000	2.00	6.00
47	FLUIDASA 600 MG	NIU	4.000	3.50	14.00
48	HUGGIES ACT SEC XXG PQT X 44 PAÑALES	PK	1.000	49.00	49.00
49	BABYSEC PREMIUM XG S/EMPAQ. X 48 PAÑALES	PK	1.000	47.00	47.00
50	NINET PAÑAL XXL X 44	PK	1.000	48.00	48.00
	OBSERVACIÓN:				