



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 : CESAR VALLEJO
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 16/08/2023
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	3.000	10.00	30.00
2	FRAMIDEX GOTAS OFTALMICAS X 2.5ML	NIU	3.000	9.80	29.40
3	DOLONET FORTE 400MG CAP BLANDA	NIU	10.000	1.00	10.00
4	BISMUTOL SUSP FCO X 150 ML	NIU	1.000	18.50	18.50
5	REUMOFLEX FORTE UNGU. X 45 G	NIU	1.000	15.00	15.00
6	DEXALOR PLUS C/100 TAB	NIU	100.000	2.50	250.00
7	ROXTRIM PEDIATRICO SUSP X 60ML	NIU	3.000	15.00	45.00
8	MEDICREM CREMA TUBO X 20G	NIU	12.000	15.00	180.00
9	SILDENOR FORTE 100MG TAB.	NIU	20.000	8.00	160.00
10	MUXATIL 300MG/ 3ML (ACETILCISTEINA) AMP	NIU	10.000	16.00	160.00
11	SACADOL 1.5MG TAB	NIU	3.000	15.00	45.00
12	MIXYDAY 1.5MG COMPR.	NIU	5.000	20.00	100.00
13	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	100.000	0.50	50.00
14	TAMSULOSINA CAP 0.4MG C/30	NIU	30.000	1.50	45.00
15	PARACETAMOL 160MG/5ML FCO X 90ML	NIU	2.000	7.00	14.00
16	LECHE DE MAGNESIA PHILLIPS CIRUELA SUSP X 120ML	NIU	1.000	8.50	8.50
17	TOSALIV FORTE CARAMELOS SOBRES	NIU	25.000	2.50	62.50
18	CLORFENAMINA TAB 4MG C/100	NIU	39.000	0.10	3.90
19	COBAVIT-12 1MG/ML AMP	NIU	10.000	7.50	75.00
20	CIPROFLOXACINO 500MG TAB -	NIU	20.000	0.50	10.00
21	DICLOFENACO GEL 1% TUBO X 50G	NIU	2.000	6.50	13.00
22	REPRIMAN 500MG C/100 TAB	NIU	10.000	0.35	3.50
OBSERVACIÓN:					