



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 : 01/10/2023

A. ORIGEN: : CASUARINAS
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	TENSIOMETRO DIGITAL DE BRAZO	NIU	2.000	150.00	300.00
2	ACI BASIC SUSP X 220ML	NIU	1.000	28.00	28.00
3	ACITIP SUSP X 200ML	NIU	2.000	27.00	54.00
4	BISOLVON NIÑOS 4MG/5ML X 120ML	NIU	2.000	23.00	46.00
5	ACETALITO JRB 120 ML(PARACETAMOL)	NIU	1.000	13.00	13.00
6	DEXAFLAM 0.5MG/5ML X 100 ML	NIU	2.000	18.50	37.00
7	IBUPROFENO PED SUS 100MG/5ML X 120ML	NIU	1.000	5.00	5.00
8	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML X 60ML	NIU	2.000	4.90	9.80
9	BRONCO VELAMOX 250MG/5ML X 60ML	NIU	1.000	15.00	15.00
10	ROXTRIM FORTE JBE 400MG+80MG/5ML	NIU	2.000	15.00	30.00
11	ROXTRIM FORTE JBE 400MG+80MG/5ML	NIU	1.000	15.00	15.00
12	GIARCIEN 100MG/5ML X 60ML	NIU	1.000	25.00	25.00
13	CETIRPLUS JBE 5MG/5ML	NIU	4.000	16.00	64.00
14	AB - MOKS FORTE SUSP X 70ML	NIU	1.000	32.00	32.00
15	NEOSIL 1% SOL. SPRAY X 30ML	NIU	2.000	24.00	48.00
16	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT GTS X 5ML	NIU	2.000	6.50	13.00
17	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	1.000	10.00	10.00
18	COLUQUIM 100MG/5ML X 60ML	NIU	1.000	28.00	28.00
19	AUGMOX 312.5 SUSP. X 60ML	NIU	4.000	22.50	90.00
20	PHARMAPRED 5 MG/5ML SUSP ORAL	NIU	1.000	19.50	19.50
21	FUZMEDIC SUSP ORAL FCO X 120ML	NIU	1.000	20.00	20.00
22	ERITROMEDIC 250MG/5ML SUSP X 60ML	NIU	1.000	20.00	20.00
23	GENTAOFTAL 0.3% SOL OFT X 10ML	NIU	1.000	17.00	17.00
24	ABRIBRONC 35MG/5ML	NIU	3.000	20.00	60.00
25	MEMOVITAL B12 JBE FCO X 120ML	NIU	1.000	32.50	32.50
26	EXAZOL BALSAMICO SUSP X 100ML	NIU	2.000	22.00	44.00
27	EVACUOL PEDIATRICO ENEMA X 65ML	NIU	1.000	27.00	27.00
28	BRONCO TRIFAMOX 250MG X 60ML	NIU	1.000	18.00	18.00
29	ENTEROXOL SUSP X 120ML	NIU	1.000	22.00	22.00
30	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML X 60ML	NIU	3.000	9.00	27.00
31	CLORHYSTAMIN SUSP 2MG/5ML JBE X 120ML	NIU	2.000	16.00	32.00
32	AZOTRIN PPS 200MG/5ML X 30 ML	NIU	3.000	25.00	75.00
33	BANES SUSP ORAL FCO X 60ML	NIU	1.000	10.50	10.50
34	BRONQUIOFLEMITOS FORTE FCO X 100ML	NIU	1.000	25.00	25.00
35	OTOMICIN SOL GTS OTICAS X 10ML	NIU	1.000	17.50	17.50
36	MERIFAR 4MG/ML GTS X 15ML	NIU	1.000	18.50	18.50
37	GRIFANTIL JBE FCO X 60ML	NIU	3.000	25.00	75.00
38	CETRIMED 5MG/5ML JBE X 60ML	NIU	4.000	16.00	64.00
39	AMBROXMEDIC 30 JBE X 120ML	NIU	1.000	16.00	16.00
40	AMBROXMEDIC 30 JBE X 120ML	NIU	1.000	16.00	16.00
OBSERVACIÓN:					