



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	SAL DE ANDREWS C/100 SOBRES	NIU	4.000	0.70	2.80
2	VERIPRIME TEST TIRA	NIU	3.000	7.00	21.00
3	TEST 7 TIRA	NIU	1.000	7.00	7.00
4	VIKXI-35	U2	1.000	28.00	28.00
5	CLINO 21 TAB	BX	1.000	6.50	6.50
6	FEMY-28 TAB.	U2	1.000	15.00	15.00
7	BYE GRIP NOCHE C/ 60 SOB.	EV	60.000	2.00	120.00
8	CINTA ADHESIVA QUIRURGICA T/PLASTICO 0.5 X 5 X 12 UN	NIU	4.000	2.50	10.00
9	NITRATO DE PLATA C/12 UNID	NIU	2.000	5.00	10.00
10	CINTA ADHESIVA QUIRURGICA T/PAPEL 0.5 X 5 X 12 UN	NIU	11.000	2.00	22.00
11	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	25.000	1.70	42.50
12	CINTA ADHESIVA QUIRURGICA T/SEDA 0.5 X 5 X 12 UN	NIU	6.000	2.50	15.00
13	TERFITIL 1% SOL. TOP. X 30 ML	NIU	1.000	22.00	22.00
14	GELIFLEX(COLAGENO) X 30 SOBRES	EV	15.000	3.50	52.50
15	LOVE LUB TUBO X 40GR	NIU	1.000	16.00	16.00
16	REPELENTE PREMIER SACHET X 40 SOB	NIU	1.000	2.00	2.00
17	BONAFLORA 250MG C/10 CAPS	NIU	2.000	3.00	6.00
18	NIVEA DESOD. ACLARADO NATURAL(MUJER) SACH	NIU	7.000	1.30	9.10
19	UNOTIL 500 MG C/10 TAB	NIU	6.000	4.50	27.00
20	UNOTIL 500 MG C/10 TAB	NIU	4.000	4.50	18.00
21	ESOMEPRAZOL 20MG C/30 TAB	NIU	5.000	0.80	4.00
22	GASEOFAST FAST 125MG C/100 CAPS	AV	95.000	2.00	190.00
23	CLINOMIN INY X 1ML	NIU	1.000	18.00	18.00
24	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	3.000	3.70	11.10
25	ANTALGINA 500MG C/100 TAB	NIU	10.000	0.35	3.50
26	MASSCAL D C/30 TAB	NIU	26.000	1.00	26.00
27	TRICOFAR ORAL 500MG C/20 TAB	NIU	13.000	1.50	19.50
28	TRICOFAR ORAL 500MG C/20 TAB	NIU	7.000	1.50	10.50
29	MERIFAR 4MG/ML GTS X 15ML	NIU	1.000	18.50	18.50
30	VINIL 75MG/3ML AMP	NIU	6.000	7.00	42.00
31	ANIS ESTRELLA X 4GR. SOBRES	NIU	37.000	1.50	55.50
32	ITUBIOT-F 1G/4ML X 1AMP	NIU	3.000	15.00	45.00
33	BIOTICEF 1GR AMP	AM	2.000	15.00	30.00
34	CLORFEDAN 10MG/ML AMP	NIU	18.000	5.00	90.00
35	CLORFEDAN 10MG/ML AMP	NIU	2.000	5.00	10.00
36	COBAVIT-12 1MG/ML AMP	NIU	7.000	7.50	52.50
37	DOLONET FORTE 400MG CAP BLANDA	NIU	52.000	1.00	52.00
38	GASLESS MAX TAB 80MG C/100	NIU	51.000	1.50	76.50
39	CEFTRIAXONA 1GR. C/10 AMP	AM	2.000	3.50	7.00
40	CINTA ADHESIVA QUIRURGICA T/SEDA 1.25 X 5 X 12 UN	NIU	1.000	3.50	3.50
41	DEXPHARM 4MG/2ML AMP	NIU	1.000	5.00	5.00
42	DIOSMIN H 500MG COMP. REC	NIU	50.000	2.60	130.00
	OBSERVACIÓN:				