



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 : MZUMARAN
REGISTRO :
A. DESTINO : CESAR VALLEJO
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 06/10/2023
A. ORIGEN: : MOQUEGUA
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	GINGISONA B SPRAY SABOR MENTOL	NIU	1.000	32.00	32.00
2	PULMOL COMPUESTO JBE X 120ML	NIU	1.000	24.00	24.00
3	ROXTRIM PEDIATRICO SUSP X 60ML	NIU	2.000	15.00	30.00
4	ROXTRIM FORTE JBE 400MG+80MG/5ML	NIU	1.000	15.00	15.00
5	NISTAMUG 100 000UI/ML SUSP ORAL	NIU	1.000	22.00	22.00
6	VERALER JBE FCO X 80ML	NIU	1.000	23.00	23.00
7	MUCOTRIM GOTAS 7.5MG/ML FCO X 20ML	NIU	1.000	17.50	17.50
8	MUCOTRIM DILAT GOTAS FCO X15ML	NIU	1.000	18.00	18.00
9	AEROX PLUS	NIU	1.000	18.00	18.00
10	LAXOLAX 7.5MG/ML GTS X 20ML	NIU	1.000	18.50	18.50
11	ORALSONE TOPIC SOL. TOPICA X 20ML	NIU	1.000	27.00	27.00
12	GASEOVET ANIS 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	1.000	23.50	23.50
13	HIPOGLOS C EMULSION TUBO 20G	NIU	1.000	22.50	22.50
14	DOLALIVIO COLIK C/100 TAB	U2	22.000	1.50	33.00
15	BACTAMOX 500MG C/100 CAPS	AV	16.000	0.45	7.20
16	AERO-SIM COMPUESTO GTS X 15ML	NIU	1.000	19.00	19.00
17	GARDIL 500MG C/6 TAB	NIU	3.000	3.50	10.50
18	COLUQUIM 100MG/5ML X 60ML	NIU	1.000	28.00	28.00
19	DOLORAL 40MG/ML GTS X 15ML	NIU	1.000	15.00	15.00
20	LACTULOSA 3.3G/5ML SUS ORAL. 100ML	NIU	1.000	12.50	12.50
21	CLOBETASOL UNG. 0.05% X 25G	NIU	1.000	5.00	5.00
22	CLOBETASOL CREMA 0.05% X 25G	NIU	1.000	4.00	4.00
23	TETRACICLINA 500 MG X 100 CAPS	NIU	20.000	0.40	8.00
24	CLORANFENICOL CAP 500MGX 100 CAP	NIU	23.000	0.70	16.10
25	CEFUROXIMA 500MG X 20 TAB	U2	6.000	3.00	18.00
26	METRONIDAZOL 500MG TAB C/100	NIU	30.000	0.30	9.00
27	SIMETICONA 80MG TAB C/30	NIU	10.000	0.50	5.00
28	PREDNISONA TAB 20MG C/100MG	NIU	20.000	0.30	6.00
29	HEPACELL PLUS 300MG C/100 CAPS BL.	NIU	40.000	2.50	100.00
30	DOXICICLINA 100 MG CAPS C/100	NIU	40.000	0.45	18.00
31	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	30.000	0.15	4.50
32	ORFENADRINA 100 MG TABLETA	NIU	30.000	0.80	24.00
33	ACICLOVIR 800MG TAB C/10	NIU	10.000	1.80	18.00
34	COLON FIBER NARANJA C/30 SOB.	EV	10.000	3.50	35.00
35	LIDOCAINA 2% SOL INY X 20ML	AM	1.000	5.50	5.50
36	KOLYNOS CREMA DENTAL TBO X 60ML	NIU	2.000	3.50	7.00
37	FAMILY DOCTOR SENSITIVE TBO X 120G	NIU	1.000	3.80	3.80
38	FAMILY DOCTOR SENSITIVE TBO X 220G	NIU	1.000	7.00	7.00
39	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	8.000	2.00	16.00
40	3 - GEL SOBRES	NIU	10.000	1.80	18.00
	OBSERVACIÓN:				