



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 : 15/10/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	CRESSE HISOPO FCO X 100UNID	NIU	6.000	5.50	33.00
2	PARACETAMOL 160MG/5ML FCO X 90ML	NIU	6.000	7.00	42.00
3	PARACETAMOL 100MG/ML GTS X 30ML	NIU	6.000	7.50	45.00
4	BYE GRIP NOCHE C/ 60 SOB.	EV	60.000	2.00	120.00
5	SILDENAFILO TAB 50MG C/1 TAB	U2	6.000	2.50	15.00
6	SILDENAFILO 100MG TAB	NIU	20.000	3.00	60.00
7	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.15	15.00
8	ORFENADRINA 100 MG TABLETA	NIU	100.000	0.80	80.00
9	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	100.000	0.35	35.00
10	MISOTRIM FORTE TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
11	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	60.000	1.70	102.00
12	ACIDINO C/60 TAB MAST.	NIU	45.000	1.50	67.50
13	COLGATE KIDS GEL DENT. FRESA X 50G	NIU	6.000	4.00	24.00
14	FLUCONAZOL 150MG CJA X2 CAP	NIU	10.000	1.00	10.00
15	TAMSULOSINA 0.4MG C/30 CAPS	AV	60.000	1.50	90.00
16	VICK VAPORUB LATA X 12G	NIU	12.000	3.00	36.00
17	REPRIMAN 500MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.35	35.00
18	IBUPROFENO 400 MG TAB	NIU	200.000	0.15	30.00
19	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO TAB 500MG/125MG X 10 TAB	NIU	30.000	1.50	45.00
20	GASLESS MAX TAB 80MG C/100	NIU	100.000	1.50	150.00
21	DULCOLAX 5MG C/100 TAB	NIU	100.000	1.20	120.00
22	FRAMIDEX GOTAS OFTALMICAS X 2.5ML	NIU	3.000	9.80	29.40
23	DOXICICLINA 100 MG CAPS C/100	AV	100.000	0.45	45.00
24	ACICLOVIR CREMA 5% X 5G	NIU	6.000	3.00	18.00
25	CRESSE HISOPOS X 200UNID	NIU	3.000	8.50	25.50
26	CRESSE HISOPO FCO X 100UNID	NIU	6.000	5.50	33.00
27	LOSARTAN 50MG TAB C/30	NIU	90.000	0.30	27.00
28	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	3.000	10.00	30.00
29	BETAMETASONA CREMA 0.05% X 20G	NIU	5.000	3.50	17.50
30	KETOROLACO 10MG TAB C/100	NIU	100.000	0.20	20.00
31	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS	NIU	100.000	0.20	20.00
32	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	100.000	0.35	35.00
33	GASEOVET ANIS 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	1.000	24.50	24.50
34	GASEOVET FRESA 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	1.000	24.50	24.50
35	CLOBETASOL UNG. 0.05% X 25G	NIU	3.000	5.00	15.00
36	CLOBETASOL CREMA 0.05% X 25G	NIU	2.000	4.00	8.00
37	CAPTOPRIL 25MG TAB C/100	NIU	100.000	0.07	7.00
38	DICLOFENACO GEL 1% TUBO X 50G	NIU	6.000	6.50	39.00
39	PIEL PRESERVATIVO CLASICO C/3 UNID	NIU	6.000	4.00	24.00
40	PIEL PRESERVATIVO RETARDANTE C/3 UNID	NIU	12.000	5.00	60.00
41	BISMUTOL C/160 TAB MAST	NIU	30.000	1.20	36.00
42	GENTS PRESERVATIVO CLASICO C/3 UNID	BX	6.000	3.50	21.00
43	VITAPYRENA FORTE SOBRE	NIU	20.000	2.80	56.00
44	ELITON CIP JBE X 340ML	NIU	1.000	30.00	30.00
45	ELITON NF X 340 ML	NIU	1.000	30.00	30.00
46	IBUPROFENO PED SUS 100MG/5ML X 120ML	NIU	6.000	6.00	36.00
47	DEXTROMETORFANO JBE 15MG/5ML X 120	NIU	4.000	7.50	30.00
48	BENZOATO DE BENCILO 25% X 60ML	NIU	3.000	11.00	33.00
49	GASA ESTERIL 10CM X 10CM	NIU	20.000	1.50	30.00
50	VICK VAPORUB POTE X 100G	NIU	2.000	17.50	35.00
51	VICK VAPORUB POTE X 50 G	NIU	2.000	11.00	22.00
52	SULFAMED NF 1% UNG X 15G	NIU	2.000	12.00	24.00
53	CLORANFENICOL CAP 500MGX 100 CAP	NIU	50.000	0.70	35.00
54	HIRUDOID POMADA X 14G	NIU	2.000	15.50	31.00
55	HIRUDOID FORTE CREMA X 14 G	NIU	2.000	25.50	51.00
56	HIRUDOID FORTE GEL X 14 G	NIU	2.000	25.50	51.00
57	VENDA ELASTICAS 6X5 YDAS	NIU	3.000	3.00	9.00
58	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	NIU	3.000	2.80	8.40
59	VENDA ELASTICA 4X5 YDAS	NIU	3.000	2.50	7.50
60	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS	NIU	3.000	2.00	6.00
61	ACIDO FOLICO 0.5 TAB	NIU	30.000	0.15	4.50

62	FLORIL SOL OFTALMICA 0.03%	NIU	3.000	9.50	28.50
63	DICLOFENACO 100MG C/20TAB LIB RET.	NIU	40.000	0.70	28.00
64	FLAGYL 500MG TAB C/20	NIU	20.000	1.50	30.00
65	COLGATE CEPILLO COLGATE PREMIER CLEAN	NIU	8.000	2.70	21.60
66	PANADOL ANTIGRIPAL NF X 52 SOBRES	NIU	40.000	2.50	100.00
67	HEPABIONTA C/200 GRAGEAS	NIU	40.000	2.00	80.00
68	MESIGYNA AMP	NIU	2.000	25.00	50.00
69	CLUVAX OVULO 100MG+100MG C/3	NIU	3.000	13.00	39.00
70	CEFTRIAXONA 1GR. C/10 AMP	AM	10.000	3.50	35.00
71	BETAMETASONA 4MG/ML C/10 AMP	AM	10.000	5.50	55.00
72	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	12.000	3.70	44.40
73	BISOLVON NIÑOS 4MG/5ML X 120ML	NIU	1.000	23.00	23.00
74	VIXINOR 1.5MG C/1 TAB	U2	10.000	20.00	200.00
75	XEROMYCOL 150MG C/2 CAPS	AV	6.000	4.00	24.00
76	ENDOL C/200 TAB	NIU	200.000	1.50	300.00
77	BISOLVON ADULTOS	NIU	1.000	23.00	23.00
78	MIGRADRIN F C/100 TAB	NIU	70.000	1.50	105.00
	OBSERVACIÓN:				