



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 : 09/11/2023
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	ACI BASIC SUSP X 220ML	NIU	1.000	28.00	28.00
2	ACI BASIC SUSP FCO X 150ML	NIU	1.000	25.00	25.00
3	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	2.000	10.00	20.00
4	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20G	NIU	4.000	3.00	12.00
5	SILDENOR FORTE 100MG TAB.	NIU	10.000	8.00	80.00
6	FLUCONAZOL 150MG CJA X2 CAP	NIU	10.000	1.00	10.00
7	DICLOFENACO 100MG C/20TAB LIB RET.	NIU	40.000	0.70	28.00
8	REPRIMAN 250/5ML JBE X 50ML	NIU	1.000	12.00	12.00
9	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	10.000	2.00	20.00
10	VERIPRIME TEST LAPICERO	NIU	5.000	13.00	65.00
11	TUINIES TETINA DE SILICONA #3	NIU	3.000	3.50	10.50
12	VERIPRIME TEST TIRA	NIU	5.000	7.00	35.00
13	VERIPRIME TEST CASSETTE	NIU	3.000	10.00	30.00
14	MIALER 5MG C/200 TAB	U2	200.000	2.50	500.00
15	VINIL 75MG/3ML AMP	NIU	3.000	7.00	21.00
16	RYNADEL 5MG C/100 TAB	NIU	53.000	3.00	159.00
17	AGUJA HIPODERMICA 23G 1	NIU	100.000	0.20	20.00
18	KETOROLACO 10MG TAB C/100	NIU	10.000	0.20	2.00
19	NOSOTRAS BUENAS NOCHES NATURAL X 10 UND	PK	1.000	8.00	8.00
20	ANAFLEX MUJER NF 200MG CAP BLANDA C/30	NIU	30.000	1.00	30.00
21	CLINO 21 TAB	BX	5.000	6.50	32.50
22	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG	NIU	50.000	0.25	12.50
23	QUINOCIP 500MG TAB C/100 (CIPROFLOXACINO 500MG)	NIU	100.000	1.50	150.00
24	CIPROFLOXACINO 500MG TAB	NIU	50.000	0.35	17.50
25	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML AMP	AM	20.000	1.50	30.00
26	ZERCOXA 120MG C/30 TAB	U2	30.000	5.00	150.00
27	ZERCOXA 90MG C/30 TAB	U2	30.000	4.00	120.00
28	NOPHERMY 500MG C/6 TAB	U2	6.000	4.00	24.00
29	SAL DE ANDREWS C/100 SOBRES	NIU	10.000	0.70	7.00
30	AMPICILINA 500 C/120 CAPS	AV	20.000	0.50	10.00
31	NERICORT 4MG C/200 TAB	U2	10.000	2.00	20.00
32	TIOCTAN FUERTE C/100 GRAGEAS	NIU	20.000	1.70	34.00
33	PREDNISONA 50 MG C/100	U2	40.000	0.50	20.00
34	UROLUD 100 MG X 100 TAB	NIU	40.000	1.50	60.00
35	FLOXACIEN 750MG X 100 TAB	U2	40.000	5.50	220.00
36	MAGNESOL NARANJA EFERV. SOB X 5G	NIU	15.000	1.20	18.00
37	JERINGA 5ML/CC	NIU	100.000	0.50	50.00
38	CLUVAX OVULO 100MG+100MG C/3	NIU	3.000	13.00	39.00
	OBSERVACIÓN:				