



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 : 06/01/2024

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	ALERGIZINA FAST 10MG C/100 CAPS BL.	AV	100.000	1.50	150.00
2	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSIS	NIU	4.000	9.00	36.00
3	PHARMAPRED 20 MG TAB	U2	100.000	1.50	150.00
4	BONA-B FORTE X 30 CAP	NIU	30.000	2.00	60.00
5	HEPADINE FORTE X 30 CAPS	NIU	30.000	2.00	60.00
6	DOLOMOL TAB 1 GR	NIU	100.000	1.50	150.00
7	APROXEN 550 MG X120 TAB	NIU	120.000	1.50	180.00
8	CEFTRIMAX 1G AMP	NIU	10.000	15.00	150.00
9	PARACETAMOL 500MG TAB C/100	NIU	300.000	0.15	45.00
10	CEFTRIAXONA 1G C/10 AMP	NIU	10.000	4.50	45.00
11	CETIRIZINA 10MG TAB C/100	NIU	100.000	0.15	15.00
12	KETOROLACO 10MG TAB C/100	U2	100.000	0.20	20.00
13	PARACETAMOL JBE 120MG/5ML X 120ML	NIU	2.000	6.50	13.00
14	PARACETAMOL JBE 120MG/5ML X 60ML	NIU	3.000	4.00	12.00
15	CLORFENAMINA TAB 4MG C/100	NIU	100.000	0.10	10.00
16	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	6.000	4.00	24.00
17	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	NIU	10.000	2.00	20.00
18	BENCILPENICILINA BENZATINICA 1 200 000 UI AMP	NIU	4.000	6.50	26.00
19	GRIPACHECK CAPS	NIU	100.000	1.50	150.00
20	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMP	AM	10.000	1.50	15.00
21	FLORIL SOL OFTALMICA 0.03%	NIU	3.000	9.50	28.50
22	LOROPHYN OVULO C/3	NIU	3.000	3.50	10.50
23	VICK BABYBALM LATA X 12G	NIU	6.000	3.50	21.00
24	FRUTTI PED FRESA FCO X 500ML	NIU	2.000	8.00	16.00
25	ELECTROLIGHT FRESA X 800ML	NIU	2.000	4.50	9.00
26	ELECTROLIGHT SABOR FRESA X 475ML	NIU	6.000	2.50	15.00
27	FRUTTI FLEX TUTTI FRUTTI X1L	JR	4.000	8.50	34.00
OBSERVACIÓN:					