



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 : LAS DELICIAS
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 15/09/2024
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	LOSARTAN 50 MG TAB	NIU	120.000	0.30	36.00
2	BRONCO-LEXIN C/40 TAB	NIU	40.000	2.50	100.00
3	KETOPHAR 10MG CJA X 100 TAB	U2	80.000	1.50	120.00
4	BONECAL -D TAB 1500MG/400 U.I	U2	28.000	1.50	42.00
5	CEFALEXINA 250MG/ 5ML SUSP	NIU	3.000	10.00	30.00
6	CEFADROXILO 250MG/5ML SUSP X 100ML	NIU	1.000	18.00	18.00
7	SULFANIL FORTE CREMA X 20G	NIU	2.000	15.00	30.00
8	PARACETAMOL 500MG TAB C/100	NIU	300.000	0.15	45.00
9	NAPROXENO 550 C/100 TAB	U2	100.000	0.35	35.00
10	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	100.000	0.50	50.00
11	AMBROXOL PED JBE 15MG/5ML	NIU	3.000	6.00	18.00
12	AMBROXOL JBE 30MG/5ML X 120ML	NIU	3.000	6.00	18.00
13	BISOLVON NIÑOS 4MG/5ML X 120ML	NIU	1.000	23.00	23.00
14	HUMED 0.3% SOL. OFT. X 15ML	NIU	2.000	16.00	32.00
15	3 GEL (H.DE ALUMINIO +H. DE MAGNESIO+OXETACAÍNA)	EV	40.000	2.00	80.00
16	MUCOASMAT 200 MG X SOB	NIU	30.000	2.00	60.00
17	MUCOASMAT 600MG X 30 SOB	NIU	30.000	3.00	90.00
18	MENTHOLATUM UNG. LATA X 5G	NIU	24.000	1.50	36.00
19	BRONCOPHAR PLUS JBE UNIDOSIS X 5ML	NIU	17.000	1.00	17.00
20	ACICLOVIR 800MG CJA X 10 TAB	JR	20.000	2.00	40.00
21	TAPSIN 1G EFERVESC/LIMON	NIU	20.000	2.00	40.00
22	REPRIMAN 500MG C/100 TAB	NIU	46.000	0.45	20.70
23	DIGERMIN 2 BILLONS CFU/5ML	NIU	20.000	3.50	70.00
24	ACICLAV 500MG+125MG C/14 TAB	NIU	28.000	2.50	70.00
25	ACICLAV 875MG+125MG C/14 TAB	NIU	14.000	4.00	56.00
26	MAFIDOL EXTRA FORTE 1GR TAB	NIU	38.000	1.50	57.00
27	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 AMP CJA X 10	AM	6.000	5.00	30.00
28	DEXABIOTECH 4MG CJA X 100 TAB	U2	48.000	2.00	96.00
29	BONAZOL 40MG TAB	NIU	30.000	2.50	75.00
30	PLIDAN COMPUESTO	U2	20.000	1.50	30.00
31	UROPHARMA C/100 TAB	U2	27.000	1.50	40.50
32	CLONDICYN 300 MG C/50 CAPS	AV	50.000	2.00	100.00
33	PARIS 20MG TAB	NIU	8.000	12.00	96.00
34	DEXALOR PLUS C/100 TAB	NIU	40.000	2.50	100.00
35	KITADOL MIGRAÑA 40 SOBRES X 2 TAB	NIU	9.000	1.80	16.20
36	DR. FLU CAP C/100	NIU	100.000	1.50	150.00
37	DEFLAZACORT 30 MG CAJA X 10 TAB	U2	20.000	4.00	80.00
38	ENALAPRIL 10MG TAB	NIU	100.000	0.09	9.00
39	ENALAPRIL 20MG TAB C/100	NIU	100.000	0.15	15.00
40	UNOTIL 500 MG C/10 TAB	NIU	10.000	4.50	45.00
41	IBUPROFENO 800MG TAB C/50	NIU	30.000	0.35	10.50
42	GRIPAFOR NF CJA X 100 TAB	U2	20.000	1.50	30.00
43	CEFTRIBAC 1G INY POLVO	NIU	10.000	6.00	60.00
44	METRONIDAZOL 500MG TAB C/100	NIU	100.000	0.35	35.00
	OBSERVACIÓN:				