



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

FECHA DE EMISIÓN : 17/09/2024

NRO.DOC :
TIPO DOC. : GUIA INTERNA
SEÑOR(ES) :
MOTIVO : TRANSFERENCIA ENTRE ALMACENES
USUARIO : MSACRAMENTO
REGISTRO :
A. DESTINO : LAS DELICIAS
OBSERVACION :

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	ELECTROLIGHT SABOR FRESA X 475ML	NIU	6.000	2.50	15.00
2	ELECTROLIGHT FRESA X 800ML	NIU	4.000	4.50	18.00
3	ELECTROLUSA FRESA FCO X 1000 ML	NIU	6.000	13.00	78.00
4	FRUTTI FLEX 50 FRESA FCO X 1L	NIU	6.000	10.50	63.00
5	ALCOHOL ETILICO 96° X 1000ML	NIU	3.000	11.00	33.00
6	SUEROX MORA AZUL-HIERBABUENA X630ML	NIU	2.000	7.50	15.00
7	BISMOSAN SUSP 87.33MG/5ML X 150ML	NIU	3.000	16.00	48.00
8	FRASCO PARA ORINA ESTERIL	NIU	12.000	1.50	18.00
9	PRONTEL 100MG/5ML X 20ML X 2 FCOS	JR	6.000	10.00	60.00
10	BACTAMOX 500MG C/100 CAPS	AV	50.000	1.00	50.00
11	NIKZON TAB MASTICABLE C/90	NIU	90.000	1.30	117.00
12	TRICOFAR ORAL 500MG C/20 TAB	NIU	40.000	1.50	60.00
13	REPRIMAN 500MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.45	45.00
14	BRANXONA 4MG C/100	NIU	100.000	2.00	200.00
15	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	60.000	2.00	120.00
16	LOPEFAN 2MG C/100 TAB.	U2	100.000	1.50	150.00
17	ALBENDAZOL 100MGX 20ML X 2FCOS	NIU	8.000	3.50	28.00
18	AMIGDAZOL B SPRAY	NIU	2.000	25.00	50.00
19	IRBESARTAN 150 MG C/50 TAB	NIU	50.000	1.00	50.00
20	GASEOFLAT FAST 125MG C/100 CAPS	AV	3.000	2.00	6.00
21	TRETOCHECK 20MG C/30 CAPS	NIU	30.000	3.00	90.00
22	MISULONA 200MG C/10 CAPS. BL.	NIU	10.000	4.00	40.00
23	CLERILAX 250MG CJ/10 TAB	U2	10.000	5.50	55.00
24	BEPANTHEN BABY CREM. X 30G	NIU	2.000	27.50	55.00
25	PORTIL NF CREMA X 20G	NIU	4.000	7.00	28.00
26	LIVOLIN FORTE C/30 CAPS	NIU	30.000	2.00	60.00
27	MOFLAMET 0.1% CREMA X 15G	NIU	2.000	22.00	44.00
28	FLORATIL 250MG X 10SOBRE	NIU	10.000	4.00	40.00
29	FLORATIL 250MG CAP C/100	NIU	10.000	4.00	40.00
30	MERIFAR 4MG/ML GTS X 15ML	NIU	2.000	23.00	46.00
31	ORALSONE TOPIC SOL. TOPICA X 20ML	NIU	2.000	27.00	54.00
32	SIFACOX 400MG C/30 CAPS	NIU	30.000	3.50	105.00
33	ROXTRIM FORTE C/100 TAB	U2	100.000	1.50	150.00
34	ASSONAX 550MG CAJA X 100 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
35	CETIRIZINA JBE 5MG/5ML X 60ML	NIU	6.000	7.00	42.00
36	FALEGEN 500 MG CAPS	NIU	50.000	1.50	75.00
37	FOS-HEPAN FORTE C/30 CAPS. BL.	NIU	30.000	3.00	90.00
38	GASEOFLAT FAST 125MG C/100 CAPS	AV	100.000	2.00	200.00
39	BENZOATO DE BENCILO 25% X 60ML	NIU	4.000	11.00	44.00
40	BACTRIM 200 MG + 40 MG/5ML X 100ML	NIU	2.000	22.00	44.00
41	GARDIL 100MG/5ML SUSP. X 60ML	NIU	4.000	22.00	88.00
42	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	12.000	0.35	4.20
43	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMP	AM	90.000	1.50	135.00
44	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	4.000	2.00	8.00
45	KETANEN 60MG/2ML AMP	NIU	25.000	7.00	175.00
46	AMIKACINA AMP 500MG/2ML	NIU	25.000	4.00	100.00
47	CLINOMIN INY X 1ML	NIU	20.000	19.50	390.00
48	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	12.000	4.00	48.00
49	MENSILLE 25MG/5MG AMP.	NIU	4.000	16.50	66.00
50	B-VAT 2ML C/10 AMP	NIU	10.000	19.00	190.00
51	SIGUEMAX 100MG C/1 TAB	U2	5.000	8.00	40.00
52	DORITA 28 CJA X 28 TAB	U2	4.000	9.50	38.00
53	VITAPYRENA FORTE SOBRE	NIU	10.000	2.80	28.00
54	PANADOL ANTIGRI PAL NF X 52 SOBRES	NIU	10.000	2.70	27.00
55	DIGERMIN 2 BILLONS CFU/5ML	NIU	50.000	3.50	175.00
56	BISMUTOL C/160 TAB MAST	NIU	10.000	1.25	12.50
57	MESIGYNA AMP	NIU	4.000	25.00	100.00
58	NOFERTYL 50MG/5ML X 1ML AMP	AM	4.000	25.00	100.00
59	LIDOCAINA PRESERV 2% SOL INY X 20ML	AM	25.000	5.50	137.50
60	MCZONE 1G (CEFTRIAXONA) CJA /1 INY	AM	25.000	15.00	375.00
61	BACTRIM FORTE TAB C/100	NIU	18.000	1.50	27.00

62	FLATUZYM ADVANCE C/100 CAPS	AV	10.000	1.50	15.00
63	GASTRORAL C/120 TAB. MAST.	U2	24.000	1.50	36.00
OBSERVACIÓN:					