



R.U.C N° 10734721501

NOTA DE INGRESO

00006942

Dirección: AA.HH SAN FELIPE MZ A LT 13 - ANCASH - SANTA - NUEVO CHIMBOTE
Teléfono:325593 Celular:930190762

NRO.DOC :
SEÑOR(ES) :
MOTIVO : INGRESO POR COMPRA
USUARIO : KREYES
REGISTRO :

FECHA DE EMISIÓN : 16/11/2024
A. ORIGEN: :
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	CIPRO-SOL 500 MG X 100 TAB	U2	200.000	0.55	110.17
2	DOLOSPORT 550 MG X 100 TAB	U2	300.000	0.49	147.46
3	ALER 5 5MG/5ML JBE X 60ML	NIU	20.000	5.34	106.78
4	INFADOL 100MG/5ML X 60 ML	NIU	20.000	5.47	109.32
5	SOL PRAZOL 20MG X 100 CAP	AV	100.000	0.30	29.66
6	B-VAT FORTE C/10 AMP	NIU	20.000	12.03	240.51
7	DEXPHARM 4MG C/100 TAB.	NIU	300.000	0.42	124.58
8	DONALAB C/100 TAB	U2	200.000	0.31	62.71
9	ZITROLAB 200MG/5ML SUSP.	MLT	4.000	11.79	47.15
10	CEFATRIAX 1G C/10 VIALES	NIU	30.000	1.48	44.49
11	RYLAMAX 1GR AMP	NIU	35.000	4.01	140.30
12	PANTOPHARM 40 MG INY	NIU	2.000	16.53	33.05
13	XILOCAINA JALEA 2% TUBO 30G	NIU	2.000	13.53	27.05
14	NOTIZOL B CREMA TUBO X 20 G	NIU	20.000	4.63	92.54
15	AMIKACINA 1G/4ML X 1ML AMP	AM	30.000	9.17	275.08
16	LIDOCAINA PRESERV 2% SOL INY X 20ML	AM	25.000	2.97	74.15
17	EQUIPO DE VENOCLISIS	NIU	20.000	1.14	22.88
18	JERINGA 10ML/CC	NIU	300.000	0.15	45.76
19	EQUIPO DE VOLUTROL	NIU	10.000	3.42	34.24
20	3 GEL (H.DE ALUMINIO +H. DE MAGNESIO+OXETACAÍNA)	EV	60.000	1.19	71.19
21	HEMOPROPIN TUBO X 20G	NIU	7.000	20.42	142.97
22	B-VAT 2ML C/10 AMP	NIU	20.000	12.18	243.56
23	TAPSIN PLUS NOCHE LIMON X 60 SOBRES	NIU	120.000	1.04	125.08
24	TAMSU-PROST 0.4MG C/30 CAPS	NIU	60.000	0.48	28.98
25	REPRIMAN 250/5ML JBE X 50ML	NIU	3.000	7.42	22.27
26	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	9.000	7.19	64.75
27	SUPRACORT JBE 5MG/5ML X 120 ML	NIU	6.000	16.55	99.31
28	PORTIL NF CREMA X 20G	NIU	30.000	2.80	83.90
	OBSERVACIÓN:				