



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 : KREYES
REGISTRO :
A. DESTINO : LAS DELICIAS
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 12/12/2024
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	EQUIPO DE VENOCLISIS	NIU	3.000	2.50	7.50
2	CATETER N° 22	NIU	5.000	2.30	11.50
3	ACICLAV 875MG+125MG C/14 TAB	NIU	28.000	4.00	112.00
4	ABUBRON - AB X 100 CAPS	NIU	10.000	1.50	15.00
5	DOLONEUROPRESS FORTE C/60 TAB	NIU	21.000	2.00	42.00
6	SILDENAFILO 100MG TAB C/1	NIU	8.000	3.00	24.00
7	IBUPROFENO KIDS PED SUS 100MG/5ML X 120ML	NIU	1.000	7.00	7.00
8	NAPROXPORT NF 125MG/5ML FCO X 60 ML	NIU	2.000	19.00	38.00
9	GASEOFLAT FAST 125MG C/100 CAPS	AV	100.000	2.00	200.00
10	MIGRADEL C/50 SOBR TAB	NIU	10.000	2.50	25.00
11	BRONCOPHAR PLUS JBE UNIDOSIS X 5ML	NIU	60.000	1.50	90.00
12	GASTRORAL SUSP FCO X 200	NIU	2.000	20.00	40.00
13	COMPLEXAN B JBE FRC X 200ML	JR	2.000	30.00	60.00
14	MESIGYNA AMP	NIU	2.000	25.00	50.00
15	CLIXDIN 100MG CAJA X 7 OVULOS	NIU	2.000	11.00	22.00
16	BRANXONA 4MG C/100	NIU	100.000	2.00	200.00
17	CETIRPLUS 10MG C/100 CPS BL.	NIU	100.000	1.50	150.00
18	DIGERMIN 2 BILLONS CFU/5ML	NIU	20.000	3.50	70.00
19	3 GEL (H.DE ALUMINIO +H. DE MAGNESIO+OXETACAÍNA)	EV	20.000	2.00	40.00
20	AMIGDAZOL PLUS TAB CAJA X 120 TAB	NIU	30.000	1.00	30.00
21	DOLO- COMPLEX C/100 CAPS	AV	100.000	2.50	250.00
22	ACICLAV 250 MG+62.5MG/SUP X 60 ML	JR	1.000	25.00	25.00
23	BONA-B FORTE X 30 CAP	NIU	30.000	2.00	60.00
24	ORFELAX 60 MG/2ML CJA/10 AMP	U2	10.000	8.00	80.00
25	TRETOCHECK 20MG C/30 CAPS	NIU	30.000	3.00	90.00
26	LIDOCAINA 2% SOL INY X 20ML	AM	5.000	5.50	27.50
27	PIEL PRESERVATIVO CLASICO C/3 UNID	NIU	5.000	4.00	20.00
OBSERVACIÓN:					