



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 : MZUMARAN
REGISTRO :
A. DESTINO : MOQUEGUA
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 29/12/2022

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	TOP MEDIC GUANTE DE EXAMEN M	NIU	100.000	1.00	100.00
2	TUINIES TETINA DE SILICONA #1	NIU	6.000	3.50	21.00
3	PYRIDIUM FORTE 200MG C/100 TAB	U2	40.000	1.80	72.00
4	LORATADINA 10MG TAB C/100	U2	100.000	0.20	20.00
5	ACARIL CREMA X 42G	NIU	1.000	42.00	42.00
6	AB-BRONCOL 1200NF AMP	NIU	6.000	22.00	132.00
7	MEDICASP SH. FCO X 130 ML	NIU	1.000	31.00	31.00
8	GASEOVET FRESA 80MG/ML GOTAS X 15ML	NIU	1.000	23.50	23.50
9	ENTEROGERMINA 2000 MILLONES FCO 5ML	NIU	10.000	3.90	39.00
10	NOTIL CREMA 10G	NIU	2.000	16.00	32.00
11	TUSILEXIL NF JBE FCO X 120ML	NIU	2.000	35.00	70.00
12	PIEL PRESERVATIVO RETARDANTE C/3 UNID	NIU	12.000	5.00	60.00
13	FLAGYL 500MG TAB C/20	NIU	20.000	1.50	30.00
14	DOVE STICK WOMEN INVISIBLE DRY X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
15	REXONA STICK NUTRITIVE X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
16	REXONA STICK ACTIVE EMOTION X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
17	REXONA WOMEN STICK ANTIB. INVISIBLE X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
18	PULMOL COMPUESTO JBE X 120ML	NIU	3.000	24.00	72.00
19	ROXTRIM PEDIATRICO SUSP X 60ML	NIU	4.000	15.00	60.00
20	BACTRIM FORTE 400 MG SUSP X 100ML	NIU	2.000	28.00	56.00
21	REXONA MEN STICK INVISIBLE X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
22	REXONA MEN STICK V8 X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
23	REXONA MEN STICK SPORT X 50G	NIU	1.000	11.50	11.50
24	AZITROMICINA SUSP 200MG/5ML X 15ML	NIU	2.000	14.00	28.00
25	CAPTOPRIL 25MG TAB C/100	NIU	100.000	0.07	7.00
26	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	100.000	0.15	15.00
27	VITAMINA E 400UI CAP BLANDA C/30	NIU	60.000	0.50	30.00
28	MENTHOLATUM UNG. LATA X 5G	NIU	24.000	1.50	36.00
29	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	18.000	3.50	63.00
30	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	NIU	10.000	2.00	20.00
31	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	5.000	2.00	10.00
32	KETOROLACO 30MG/1ML IV,IM	NIU	10.000	2.90	29.00
33	AEROX PLUS	NIU	3.000	18.00	54.00
34	CERA DENTAL BARRA X 0.6G C/12UNID	NIU	12.000	2.00	24.00
35	COLGATE CEPILLO TRIPLE ACCIÓN X 12 UND	NIU	4.000	4.00	16.00
36	CRESSE HISOPOS X 200UNID	NIU	4.000	8.50	34.00
37	ASEPXIA JABON AZUFRE X 100G	NIU	2.000	10.00	20.00
38	ASEPXIA JABON EXFOLIANTE HIDRO FORCE X 100G	NIU	1.000	10.00	10.00
39	PEDIASURE VAINILLA BEBIBLE X 220ML	NIU	4.000	8.50	34.00
40	IBUPROFENO 400 MG TAB	NIU	200.000	0.15	30.00
41	PROCOPS 50 TAB	NIU	10.000	4.00	40.00
42	JERINGA 5ML/CC	NIU	100.000	0.50	50.00
43	JERINGA 20 ML	NIU	50.000	0.70	35.00
	OBSERVACIÓN:				