



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 : 13/01/2023

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

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	TIFOCOL 1% CREMA TUBO X 20G	NIU	3.000	17.00	51.00
2	DOLOKIT SUSP. ORAL X 60ML	NIU	2.000	10.00	20.00
3	RINOMAR HIPERTONICO SOLUC. X 30 ML	NIU	1.000	28.50	28.50
4	ELITON VIT GOTAS	NIU	1.000	26.50	26.50
5	HANAKEDOL 10MG C/50 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
6	MEDICREM CREMA TUBO X 20G	NIU	4.000	15.00	60.00
7	HIRUDOID FORTE CREMA X 14 G	NIU	1.000	25.50	25.50
8	PARKEDOL 15MG C/100 TAB	NIU	100.000	1.50	150.00
9	CLASIPRO 2000/5ML AMP BEBIB.	NIU	10.000	3.50	35.00
10	HEMOPROPIN TUBO X 20G	NIU	2.000	30.00	60.00
11	AUGMOX 312.5 SUSP. X 60ML	NIU	3.000	22.50	67.50
12	RIGEVIDON 21+ 7	NIU	3.000	10.00	30.00
13	BACTEROL INFANTIL SUSP FCO X 60ML	NIU	2.000	15.00	30.00
14	BACTEROL FORTE SUSP X 50 ML	NIU	2.000	14.00	28.00
15	BISMUCAR SUSP. X 150 ML FRESA	NIU	2.000	16.00	32.00
16	BISMUCAR SUSP. X 340ML FRESA	NIU	1.000	23.00	23.00
17	AZITROMAC 500MG	NIU	29.000	6.00	174.00
18	KETOPRODEL 200MG C/30 CAPS	NIU	30.000	4.50	135.00
19	PREGABALINA 150MG C/30 TAB	NIU	30.000	1.80	54.00
20	PREGABALINA 75MG C/30 TAB	NIU	30.000	1.30	39.00
21	FRUTENZIMA FORTE C/120 COMPR.	NIU	48.000	1.50	72.00
22	FLUIDASA 600 MG	NIU	20.000	3.50	70.00
23	TIOCTAN FUERTE C/100 GRAGEAS	NIU	30.000	1.70	51.00
24	CIRUELAX FORTE TAB	NIU	100.000	1.20	120.00
25	FLUCONGOL 150MG X 2 CAPS	NIU	12.000	4.50	54.00
26	DOLOKIT FORTE C/100 CPS	NIU	100.000	1.00	100.00
27	TRIMAX 500MG C/60 TAB	NIU	60.000	3.50	210.00
28	TAMSULOSINA CAP 0.4MG C/30	NIU	30.000	1.50	45.00
29	LOREXONA PLUS C/60 TAB.	NIU	60.000	2.50	150.00
30	CADITAR 200MG CAP	NIU	39.000	5.00	195.00
31	GRIFANTIL JBE FCO X 60ML	NIU	2.000	25.00	50.00
32	GADILEX COMPOSITUM JBE X 120ML	NIU	2.000	20.00	40.00
33	GADILEX JBE X 120ML	NIU	2.000	18.00	36.00
34	ANIXOR SUSP. ORAL X 100ML	NIU	2.000	20.00	40.00
35	DOLALIVIO ANTIGRIPIAL NOCHE X 60 SOB	NIU	19.000	2.00	38.00
36	ARDILAN 20MG C/30 TAB	U2	30.000	0.35	10.50
37	NIKZON TAB MASTICABLE C/90	NIU	30.000	1.20	36.00
38	TRICOFAR ORAL 500MG C/20 TAB	NIU	20.000	1.50	30.00
39	GLICOMED 850MG C/30 TAB	NIU	10.000	1.00	10.00
40	CLINOTRIM INY X 1 ML	NIU	3.000	24.00	72.00
41	TRIDEZINC C/30 SOBRES	NIU	33.000	2.00	66.00
42	OTOMICIN SOL GTS OTICAS X 10ML	NIU	2.000	17.50	35.00
43	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN TOPICA X 60ML	NIU	1.000	9.50	9.50
44	AMOXICILINA 500 MG CAPS X 120 UN	AV	120.000	0.35	42.00
45	PROCOPS 50 TAB	NIU	10.000	4.00	40.00
46	PROCOPS 100 C/10 TAB	NIU	10.000	5.00	50.00
47	AZIMUT 500MG C/12 TAB	NIU	12.000	6.00	72.00
48	NOTIL CREMA 10G	NIU	1.000	16.00	16.00
49	CYCLOFEMINA AMP	AM	3.000	15.00	45.00
50	POSIPEN 500MG C/100 CAP	NIU	33.000	1.80	59.40
51	HEPADINE FORTE X 30 CAPS	NIU	30.000	2.00	60.00
52	MENSILLE 25MG/5MG AMP.	NIU	4.000	16.50	66.00
53	GYNOMAX C/10 OVULOS	NIU	10.000	3.50	35.00
54	PREGADOL 150 MG TAB C/30	NIU	26.000	3.00	78.00
55	MAXCEFUR 500MG C/12 TAB	NIU	10.000	4.50	45.00
56	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	3.000	9.50	28.50
57	LIMONADA MARKOS PURGANTE X 200 ML	NIU	1.000	9.50	9.50
58	CIROZOL 20MG C/100	AV	87.000	1.00	87.00
59	ENDOL C/200 TAB	NIU	124.000	1.50	186.00
60	MEMOVITAL B12 JBE FCO X 120ML	NIU	1.000	32.50	32.50
61	LOPEFAN 2MG C/100 TAB.	U2	106.000	1.50	159.00

62	CEFABRONCOL SUSP. X 75ML	NIU	1.000	30.00	30.00
63	EVACUOL PEDIATRICO ENEMA X 65ML	NIU	1.000	27.00	27.00
64	SAMAY 50MG C/50 CAPS BL.	NIU	50.000	2.00	100.00
65	EXINFLAN 550 MG TAB C/120	NIU	69.000	1.50	103.50
66	LOI 750MG C/5 TAB	NIU	5.000	5.50	27.50
67	DOXILOR 100MG C/100 CAPS	NIU	36.000	1.50	54.00
68	LOROPHYN OVULO C/3	NIU	6.000	3.00	18.00
	OBSERVACIÓN:				