



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 : CASUARINAS
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 14/01/2023
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	KITADOL MIGRAÑA CJA X 80 TAB	NIU	10.000	1.70	17.00
2	CIROLAC 60MG/2ML C/10 AMP	NIU	20.000	7.00	140.00
3	KETANEN 60MG/2ML AMP	NIU	25.000	7.00	175.00
4	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	50.000	2.00	100.00
5	CEFTRIAXON 1GR. AMP.	NIU	6.000	9.00	54.00
6	KETOROLACO 60 MG /2ML AMP.	AM	100.000	2.50	250.00
7	CEFTRIAXONA 1GR. AMP IM, IV	NIU	20.000	4.50	90.00
8	CEFTRIAXONA 1G C/10 AMP	NIU	40.000	3.50	140.00
9	DEXAMETASONA 4MG/2ML X 25 AMP	NIU	25.000	2.00	50.00
10	PROFEKET 100MG/2ML X 10AMP	NIU	10.000	12.50	125.00
11	ZEGRAVIN 50MG/ML C/10 AMP	NIU	20.000	5.00	100.00
12	DEXPHARM 4MG/2ML AMP	NIU	20.000	5.00	100.00
13	FLEVRAL 1G/2ML AMPC C/10	NIU	20.000	4.50	90.00
14	GENTAPHAX 160MG/2ML X 10 AMP	NIU	20.000	6.00	120.00
15	CLORFEDAN 10MG/ML AMP	NIU	30.000	5.00	150.00
16	DICLOFIX 75MG/3ML AMP	NIU	20.000	4.50	90.00
17	MUXATIL 300MG/ 3ML (ACETILCISTEINA) AMP	NIU	5.000	14.00	70.00
18	METAMIZOL 1GR/2ML AMP IM/IV	NIU	20.000	2.00	40.00
19	AMIKACINA AMP 500MG/2ML	NIU	25.000	4.00	100.00
20	RANITIDINA 50 MG/2ML INY	NIU	10.000	2.00	20.00
21	DICLOFENACO 75MG AMP	NIU	10.000	2.00	20.00
22	BETAMETASONA AMP 4MG/ML	NIU	20.000	8.50	170.00
23	FUROSEMIDA 20MG/2ML C/10 AMP	AM	10.000	2.50	25.00
24	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	6.000	3.50	21.00
25	KETOROLACO 30MG/1ML IV,IM	NIU	5.000	2.90	14.50
26	MELOXICAM 15MG AMP.	NIU	5.000	5.50	27.50
27	AMIKANEN 1GR AMP	NIU	6.000	15.00	90.00
OBSERVACIÓN:					