



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 : CESAR VALLEJO
OBSERVACION :

FECHA DE EMISIÓN : 27/01/2023

A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE
GUIA : -

ITEM	DESCRIPCIÓN.	UND. MEDIDA	CANTIDAD	P. VENTA	PV. TOTAL
1	DEXAMETASONA 4MG TAB	NIU	200.000	0.35	70.00
2	PREDNISONA 50 MG C/100	U2	100.000	0.50	50.00
3	JERINGA 10ML/CC	NIU	100.000	0.50	50.00
4	CLORFENAMINA TAB 4MG C/100	NIU	200.000	0.10	20.00
5	DIMENHIDRINATO 50MG TAB C/100	NIU	100.000	0.20	20.00
6	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	NIU	50.000	2.00	100.00
7	REPRIMAN 250/5ML JBE X 50ML	NIU	4.000	12.00	48.00
8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20G	NIU	10.000	3.00	30.00
9	DICLOFENACO 100MG C/20TAB LIB RET.	NIU	100.000	0.70	70.00
10	KETOPROFENO AMP 100MG/2ML	NIU	30.000	3.50	105.00
11	AZITROMICINA 500 MG TAB	NIU	40.000	1.50	60.00
12	DEFLAZACORT 30MG C/10 TAB	NIU	10.000	4.00	40.00
13	ENFAMIL 2 PREMIUM PRO LATA X 850G	NIU	1.000	140.00	140.00
14	REPRIMAN 400MG/ML GTS X 10ML	NIU	4.000	10.00	40.00
15	ORFENADRINA CITRATO 60MG/2ML AMP	NIU	100.000	2.50	250.00
16	SILDENAFILO 100MG TAB C/1	NIU	48.000	3.00	144.00
17	AGUJA DESCARTABLE 21G X 1 1/2 C/100UNID	NIU	100.000	0.20	20.00
18	CETIRIZINA 10MG C/100 TAB	NIU	200.000	0.15	30.00
19	ACICLOVIR 800MG TAB C/10	NIU	30.000	1.80	54.00
20	LOSARTAN 50MG TAB C/30	NIU	150.000	0.30	45.00
21	LINCOMICINA 600 MG AMP	NIU	20.000	2.50	50.00
OBSERVACIÓN:					