



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 : 28/01/2023  
A. ORIGEN: : NUEVO CHIMBOTE  
GUIA : -

| ITEM         | DESCRIPCIÓN.                  | UND. MEDIDA | CANTIDAD | P. VENTA | PV. TOTAL |
|--------------|-------------------------------|-------------|----------|----------|-----------|
| 1            | LINCOMICINA 600 MG AMP        | NIU         | 10.000   | 2.50     | 25.00     |
| 2            | LOSARTAN 50MG TAB C/30        | NIU         | 60.000   | 0.30     | 18.00     |
| 3            | DICLOFENACO 75MG AMP          | NIU         | 40.000   | 2.00     | 80.00     |
| 4            | DEFLAZACORT 30MG C/10 TAB     | NIU         | 10.000   | 4.00     | 40.00     |
| 5            | DEFLAZACORT 6MG TAB           | NIU         | 10.000   | 1.50     | 15.00     |
| 6            | DICLOFENACO 50MG C/30 TAB     | U2          | 60.000   | 0.30     | 18.00     |
| 7            | PANADOL FORTE SOBRE X 2 TAB   | NIU         | 26.000   | 2.20     | 57.20     |
| 8            | DIBROLAX 5MG C/100 TAB        | NIU         | 100.000  | 1.10     | 110.00    |
| 9            | CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20G      | NIU         | 6.000    | 3.00     | 18.00     |
| 10           | CLORFENAMINA TAB 4MG C/100    | NIU         | 100.000  | 0.10     | 10.00     |
| 11           | CETIRIZINA 10MG C/100 TAB     | NIU         | 100.000  | 0.15     | 15.00     |
| 12           | CELECOXIB 200MG CAP C/100     | AV          | 100.000  | 0.50     | 50.00     |
| 13           | LORATADINA 10MG TAB C/100     | NIU         | 100.000  | 0.20     | 20.00     |
| 14           | DIMENHIDRINATO 50MG TAB C/100 | NIU         | 100.000  | 0.20     | 20.00     |
| 15           | PREDNISONA 50 MG C/100        | U2          | 100.000  | 0.50     | 50.00     |
| 16           | CEFADROXILO 500MG CAP C/100   | NIU         | 100.000  | 1.00     | 100.00    |
| 17           | AZITROMICINA 500 MG TAB       | NIU         | 30.000   | 1.50     | 45.00     |
| 18           | ACICLOVIR 800MG TAB C/10      | NIU         | 20.000   | 1.80     | 36.00     |
| 19           | CRESSE T/G X 58 PAÑALES       | PK          | 1.000    | 44.00    | 44.00     |
| 20           | CRESSE T/P X 42 PAÑALES       | PK          | 2.000    | 27.00    | 54.00     |
| 21           | TENSIOMETRO DIGITAL DE BRAZO  | NIU         | 2.000    | 150.00   | 300.00    |
| OBSERVACIÓN: |                               |             |          |          |           |