

Martha Lucia Basan <marthalucia.basan@gmail.com>

TEOFILINA FECHA CORTA

1 mensaje

Para: Martha Lucia Basan <marthalucia.basan@gmail.com>

25 de agosto de 2016, 9:13

BUENOS DÍAS

EL DÍAS DE AYER RECIBIMOS LA MERCANCÍA SOLICITADA CORRESPONDIENTE A LA FACTURA 57254

EN ESTA SE NOS ENVIÓ TEOFILINA RETARD 125MG TABLETAS DE GENFAR CON FECHA DE VENCIMIENTO MENOR A DOS AÑOS, POR LO CUAL SOLICITAMOS HACER DEVOLUCION DE LA MISMA

QUEDO ATENTA A SUS INQUIETUDES

GRACIAS

BIENES Y SERVICIOS DE NARIÑO

factura teofilina.jpg 523K





CÓDIGO SC 4516-1

NTC - ISO 9001:2008 Comercialización. almacenamiento, distribución y dispensación de Medicamentos y Dispositivos médicos.

DUANA & CIA LTDA. NIT: 830080649-2 GRANDES CONTRIBUYENTES CALI

FACTURA DE VENTA ME... 57254

DIRECCION: CLL 9A #42-115 CAMBULOS

TELEFONOS: 4882020

UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

... NO SOMOS AUTORETENEDORES ...

VENDEDOR: MARTHA LUCIA BASAN

VENDIDO A: CC 30742069: ROMO PANTOJA GLORIA DIRECCION: CRA 13 No 16-31 TELEFONO: UBICACION: COLOMBIA-NARIÑO-PASTO (SAN JUAN 7212004 DE PASTO)

PEDIDO No

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

CONDICIONES

67188

2016-08-23 17:58:50.486306

2016-09-22

CONTRATO GENERICO

PRODUCTOS								-	
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR	VALOR	%IVA
	TOTAL TENNOCO N OUTLE GENTING JA	9141215	2018-11-30	000025351-01	2008M- 008063-R2	140	\$2.045,00	\$286.300,00	%0,00
168T0044299	TEOFILINA RETARD 125mg TABLETA O CAPSULA CAJA X 30. GEN-FAR S.A	5GC3989A	2017-05-30	000033438-02	2008 M-010951-R2	810	\$79,00	\$63.990,00	%0,00

AUTORIZADOS POR LA DÍAN PARA FACTURACIÓN POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCIÓN NO 310000088310 DE CALI FECHA 10 DE OCTUBRE DE 2015 DEL 50001 AL 100000. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO EFECTUAR RETENCIONDE IVA RES. NO 15633 DEL 18/12/2007-ACT.

SUBTOTAL

RET-FTE

RETE-ICA 50,00

RETE-IVA 50.00

VALOR TOTAL \$350,290,00

\$350.290,00 \$0,00 \$0,00 TRESCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 6

OBSERVACION PEDIDO: FAVOR ENVIAR URGENTE **OBSERVACION DESPACHO:**

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO DENTIFICACION :

FECHA - NECIBIDO :

Imprimió: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión: 23/08/2016 - 05:53 pm