

...sin antes tomar las siguientes
...seguir a evitar el robo de sus mercancías, atendiendo las siguientes recomendaciones.
...PRECAUCIÓN!
...EFC-207843_27-06-2017.h...

EFC - 207843

Empresa DUANA & CIA LTDA. Usuario DEYMAR YOVANNY PEREZ MENESES Imprim e DEYMAR YOVANNY PEREZ MENESES
Bodega BODEGA DUANA Documento EFC - 207843 27-06-2017 08:33 AM
Pedido 83510 14-06-2017 Fecha 27-06-2017 08:33 am Despacho

OBSERVACIÓN ROTACION
TIPO DE DESPACHO CLIENTE
CLIENTE CE 10366 : CLINICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT

Producto	Cant	% GRAV	V/U sin Iva	Total
18BA0070516- AGUA OXIGENADA C X 72 JGB 50% Bg SOLUCION TOPICA FRASCO X 120ml. J.G.B	12 ✓	0.00	1503.09	19246.68 ✓
Invima: 2009 M-0109/1-R2 Lote: 4635 F/vto: 30-11-2018				
222/A0032B0046- AGUJA SPINOCAN # 25 X 3 1/2 REF.405180 CX25 1 UNIDAD . X 1. LABORATORIO BECTON DICKINSON	1 ✓	19.00	5350	25466 ✓
Invima: 1 Lote: 6221046 F/vto: 30-08-2021				
222/A0032B0047- AGUJA SPINOCAN # 26 X 3 1/2 REF.405164 C X 25 1 UNIDAD . X 1. LABORATORIO BECTON DICKINSON	100 ✓	19.00	5938.5	706681.5 ✓
Invima: 1 Lote: 6287514 F/vto: 30-10-2021				
222/A0032B0048- AGUJA SPINOCAN # 27 X 3 1/2 REF.405259 CX25 1 UNIDAD . X 1. LABORATORIO BECTON DICKINSON	150 ✓	19.00	5724.5	1021823.25 ✓
Invima: 1 Lote: 1701031 F/vto: 31-12-2021				
2245A0032B0063- AGUJA DESECHABLE # 24 X 1 CX100 1 UNIDAD . X 1. PHARMEUROPEA DE COLOMBIA	100 ✓	19.00	59.45	7074.55 ✓
Invima: 1 Lote: 811682 F/vto: 30-08-2020				
233A0032B0031- AGUJA SPINOCAN # 25 X 3 1/2 REF.4505905 1 UNIDAD . X 1. BRAUN	2 ✓	19.00	4485.01	10674.3238 ✓
Invima: 1 Lote: 3E10258219 F/vto: 30-05-2018				
2C011S0013/0001- SONDA FOLLEY 16 X 5 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 10. CARDIOMED	120 ✓	0.00	1712	205440 ✓
Invima: 0 Lote: 20170115 F/vto: 31-01-2022				
2C011S0013/0002- SONDA FOLLEY 18 X 5 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 10. CARDIOMED	50 ✓	0.00	1712	85600 ✓
Invima: 0 Lote: 20161120 F/vto: 30-11-2021				
2C011S0013/0007- SONDA FOLLEY 12 X 5 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 10. CARDIOMED	2 ✓	0.00	1904.6	3809.2 ✓
Invima: 0 Lote: 20150820 F/vto: 31-08-2020				
Subtotal				1802935.90
Total Iva				282879.60
Total				2085815.50

Separa Audito Verifica



COD: FT-FMAI-003
VERSION 01
FECHA APROBACION
18/11/2015

1. RECEPCIÓN ADMINISTRATIVA										2. INSPECCIÓN TÉCNICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
MEDICAMENTOS					DISPOSITIVOS MÉDICOS					REACTIVOS					CUMPLEN LAS ETIQUETAS?					FACTURA NO.: EC-20784																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
FECHA:					CIUDAD:					ORDEN DE COMPRA NO:					S					N					S/N					P/M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
4					07 2017					biardot																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
¿LOS PRODUCTOS TRAEN CERTIFICADO DE CALIDAD?										¿LOS PRODUCTOS TRAEN CERTIFICADO DE ESTERILIDAD?										COLAPSADO										ESTATUS DEL PRODUCTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ESTADO DEL EMPAQUE INICIAL					NORMAL					HÚMIDO					COLAPSADO					TEMP					S/N/A					T/A					COD					A					C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, DISPOSITIVO MEDICO, REACTIVO					CONCENTRACIÓN					FORMA FARMACÉUTICA					PRESENTACIÓN COMERCIAL					REGISTRO SANITARIO					VIGENCIA					NÚMERO DE LOTE					FECHA DE VENCIMIENTO					CANT SOL					CANT REC					CANT FAC					CADENA DE FRÍO (S/N)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Aguja Spinocan # 26 BD					-					Dispositivo medico					Caja X 25					2015m-00 13654					6287614					OCTUBRE 2021					100					-					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Aguja Spinocan # 27 BD					-					Dispositivo medico					Caja X 25					2015m-00 13654					1611012					OCTUBRE 2021					150					✓					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Agua Oxigenada JGB					50%, 89					Solución TOPICA					frasco X 120ml					2009m-01 0971-R2					C7-702332					5 SEPTIEMBRE 2018					12					✓					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Sonda Foley # 18 X 2 vias cardiomed					-					Dispositivo medico					Caja X 10					2011m-00 7875					20161120					NOVIEMBRE 2021					50					-					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Sonda Foley # 16 X 2 vias cardiomed					-					Dispositivo medico					Caja X 10					2011m-00 7875					20170115					ENERO 2022					120					✓					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Aguja Spinocan # 25 Braun					-					Dispositivo medico					unidad					2010m-47 7B-R1					B610258219					MAYO 2018					2					✓					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Aguja Spinocan # 25 BD					-					Dispositivo medico					unidad					2015m-00 13654					6221346					AGOSTO 2021					4					-					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Agua Desechable # 24 nubenco					-					Dispositivo medico					Caja X 100					2012m-00 0025-R1					B11682					AGOSTO 2020					100					-					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Sonda Foley # 12 X 2 vias cardiomed					-					Dispositivo medico					unidad					2011m-00 7865					20150820					AGOSTO 2020					2					-					N										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												