



dae4ea16fab8d134dfd0383307974544466910c2

Clínica Medical Duarte rabaiamos con sentido humano

**FACTURA DE VENTA FE14894** 

COSMITET LTDA

DIRECCION: Carrera 34 # 7 - 00

VENDIDO A: NIT 900470642: MEDICAL DUARTE ZF

S.A.S

FECHA FACTURA: 04/06/2019

NIT:830023202-1

TELEFONOS: 5185000

DIRECCION:CL ON ESQUINA 16E AV LIBERTADORES UBICACION: COLOMBIA-NORTE DE 0 71 LOTE 2 BRISAS DEL PARAISO TELEFONO:

5833235/5725957

FECHA VENCIMIENTO: 04/07/2019

UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

SANTANDER-CUCUTA

SEDE: MEDICAL DUARTE Z.F. S.A.S.

PEDIDO No. 140575, 140584, 140616, 140633

CODIGO	DETALLE	LOTE	FECHA	CODIGO CUM	CODIGO INVIMA	GRAVAMEN	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
PRODUCTO			VENCIMIENTO					UNITARIO	
158/\3140091	ALPRAZOLAM 0 Smg TABLETA	9010204	2021-01-30	000227600-01	2008 M-311 168	0	150	5.40	\$ 5.000
	CAJA X 30 GEN-FAR S.A				RI				
13010654493	AGRASTAT 0.25mg/ml SQLUCION	185.144	2021-02-28	000228406-01	2008M-011798-R1	0	1	\$ 496.508	\$ 496.508
	INVECTABLE   FRASCO X 50ml								
	ASPEN								
1125A0020001	ACETAZOLAMIDA 250MG	0001238034	2021-03-01	019973358-02	2008M-0007696	0	90	\$ 242	\$ 21 780
	TABLETA   CAJA X 36								
	PROCAPS								
131270-9000	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C	19C40	2021-03-30	020062021-01	2013M-0014605	0	400	\$ 3 360	\$ 1,344,060
	500mg/5ml SOLUCION								
	INYECTABLE   CAJA X 10								
	SALUSPEARMA S.A.S.								
198A0010047	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	9A1434	2021-02-28	019935303-04	2013M-0002317-R	n	12,000	\$ 21	\$ 252,090
	CAUA X 100 LAFRANCOL				4				
198400 0044	ACETAMINOFEN JARABE 150	9A2423	2022-03-31	019929516-03	2018M-0001556-R	0	200	\$ 746	\$ 149,200
	MG/6ML SOLUCION ORAL				2				
	FRASCO X 60 ML LAFRANCOL								
149A0230001	AMIODARONA 150mg/3mil	ADS99AC19	2021-01-30	019992832-03	2008M-0008550	0	200	5-1-575	\$ 315:000
	SOLUCION INVECTABLE   CAJA X						30	)	
	25 ADS PHARMA					*	1		
114BA0230001	AMIODARONA 150 ing/3mi	ADS93AC18	2020 11-30	019992832-03	2008M-0008550	0	100	\$ 1,575	\$ 157,500
	SOLUCION INVECTABLE   CAJA X						0,4	5/2	
	25 ADS PHARMA						18	/20	
1170A0190135	ACIRIOGEL+SIMETICONA	804521	2022-01-31	000038771-09	2016M-012257-R3	0	24	3 2.025	\$ 63,000
	200+200+20mg/5mil SUSPENSION								
	DRAL FRASCO X 380ml			1.	nulma	CM	LONU	perda.	
	GRUNENTHAL				110111	100			
1150/1406341	AMLODIPINO SMG TABLETA I	8GC4134A	2020-08-30	000055895-06	2018M-006138-R2	0	1 200	\$ 12	\$ 14 400
	GAJA X 300 GEN-FAR S A								
192A0250002	AMOXICILINA 250MG/5ML	3214991	2020-09-30	000033492-06	2009	0	4	\$ 1,659	\$ 5,636
	SUSPENSION ORAL   FRASCO X				M-010613-R2				
	100ML LA SANTE								
OTAL	Secretary Constitution ( Sec						14.369 \$	3 2 825 324	\$ 2.826.024

RESOLUCION No 18762014586231 DEL 17 DE MAYO DE 2019 CON PREFIJO FE DESDE 13500 AL 16499



## dae4ea16fab8d134dfd0383307974544466910c2



# **FACTURA DE VENTA FE14894**

COSMITET LTDA			NIT:830023202-1		
DIRECCION: Carrer	a 34 # 7 - 00	TELEFONOS: 5185	000	UBICACION: COLO	MBIA-VALLE DEL CAUCA-CAL
VENDIDO A: NIT 90	0470642: MEDICAL DUARTE ZF	DIRECCION:CL ON	ESQUINA 16E AV LIBERTADORES	UBICACION: COLO	MBIA-NORTE DE
S.A.S		0 71 LOTE 2 BRISA	S DEL PARAISO TELEFONO:	SANTANDER-CUC	ATL
		5833235/5725957			
FECHA FACTURA:	04/06/2019	FECHA VENCIMIEN	ITO: 04/07/2019	SEDE: MEDICAL D	UARTE Z.F. S.A.S.
PEDIDO No: 140575	5, 140584, 140616, 140633				
SUBTOTAL	IVA	RET-FTE	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
\$ 2.825.324	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.825.324
SON: DOS MILLON	NES OCHOCIENTOS VEINTICINCO	MIL TRESCIENTOS VI	EINTICUATRO PESOS		
OBSERVACIONES CLINIC	CA MEDICAL DUARTE CUGUTA				
JER PG, CLINICA MEDICA	L DUARTE CUCUTA				
JER PG, CLINICA MEDICA	L DUARTE CUCUTA				
JER PS: CLINICA MEDICA	L DUARTE CUCUTA				
JFR PG					
				NOMBRE QUIEN RECIBE	
ATENTAMENTE		FIRMA Y SELLO DEL CLIE	NTE :	NUMERO IDENTIFICACIO	N
				**************************************	
				FECHA - RECIBIDO :	

NIT:830023202-1

Somos grandes contribuyentes según resolución No. 000841 del 08 de febrero de 2019. Somos agentes retenedores de ICA. Para todos sus efectos legales ésta factura cambiaria de compra-venta se asimila a la letra de cambio según artículo 774 del código del comercio. Código de actividad económica principal 8610.

Stephen   Step	ROCESO: Unided Funcional De Servicios De Apoyo Reda:  OF-O6-2014.  1.º DE ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO:  NOMBRE GENÉRICO  PRESENTACI ÓN  CABA X 30  OS M9 (OX	S S	Jans			-				CONTRACTOR CO.	
THE SENTACION CONCENTRACIO  TO PRESENTACION CONCENTRACIO  TO PRESENTACION CONCENTRACIO  TO PARMACEUTICA LABORANTO INTO INTO INTO INTO INTO INTO INTO I	A CHARCOLOM COLOR OS MA CONCENTRACIÓN CONCENTRACIÓN CONCENTRACIÓN CONCENTRACIÓN CONCENTRACIÓN COLOR X3O OS MA	18		PROCESO: Servicio Farmar	- initial						Versión: 6
	A CHAROLOM COMPRATOR OF THE SENTACIÓN CONCENTRACIÓ FAR A CONCENTRACIÓN C	lo lo									Página 1 de 1
	A 10 to 20 cm (Color 30 05 mg (Color 20)	S	CCUta. FF 145	TION.		SEDE:	12011	Mal	ces I	wite	
		TOWN:		IVOS MÉDICOS [ ]		INSI	UMOS [ ]	124			
			NÚMERO DE REGISTRO INVIMA			CANTIDAD	CADENA DE FRÍO		92	TENA	OBSERVACIONES
		maximals Gentar	3889 2889	9do	154 So-01	150	-	à		R S	
		moole alpen	92 82 82 82 82 82 82 82 82 82 82 82 82 82	1958	1500 AT	4	×			X	
	Cetazolamida Cajax 30 250 mg To	edeter Process	2003	1238	24 27-03	90	×			×	
	Cido Ascolubito casax 10 Sooma. A.	In Colle Phoma	-	1964	30.03	700	٤			. 1	
	Cetammofen Casax 100 500 mg To	Tablete Jufferial	18	OA74	25 50 Z	1200	X			· ×	
	,	Tuebe lation (0)	1018M-000	04249	13 31-03	38	X			入	
	(Ciax 25 150mg	modella Photone.	2008M-000 8550	40389	14 30 of	125	×	5		X	
			100811-000 6550	A0593	A 30-11	125.	X	7		>	
	Lamino ymagraia cojexzy 360 ml Su	Sourchenand	2010M-0032	5,009	31-9	24	X			TANK X	Kounte
	modifities gains and from Ta	ablets. Genter	2018 M-0061	स्टिंदर्	13 30-08	1.200	K			×	
	Capaxy 150 mg.	Polvo La Sunté	13-R2-106	32167	\$ 500 A	T	X			یا	
	ONVENCIONES NO CONFORMIDADES: 1. No cumple con los requisitos específico: Producto Proximo a Vencer (<6 meses); 8. Producto averiado. 9. No cumple refriger	cos o legales; 2. No cumple con las es eración (<2 °C y >8 °C)		nado/facturado no enviado	o; 4, Remisionado/factura	ado enviado MAY(	OR cantidad; 5, R	emisionado/Fact	urado enviado	MENOR cantidad;	6. Enviado y no remis

Coordinador de Calidad
3/1/2019
Todos los derectos Reservados Clínica Medical Duarte - COPIA CONTROLADA

ELABORÓ: Cermacéutico 3/1/2019

APROBÓ:
Gerente General
3/1/2019

TACIONA

TELEFONOS: 5185000

0 71 LOTE 2 BRISAS DEL PARAISO TELEFONO: DIRECCION:CL ON ESQUINA 16E AV LIBERTADORES UBIC

5833235/5725957

PEDIDO No: 140575, 140584, 140616, 140633

FECHA FACTURA: 04/06/2019

FECHA VENCIMIENTO: 04/07/2019

000000	
10101	
	,
DET/	
DETALLE	
LC	
LOTE	
FE	
FECHA	
CC	
DIG	
CODIGO CUI	
2	
CODIG	
0916	

CODIGO	DETALLE	LOTE	FECHA	CODIGO CIIM	
PRODUCTO			VENCIMIENTO		00000
168640140001	ALPRAZOLAM 0 5mg TABLETA	BCL0204	2021-01-30	000227600-01	2008 M
	CAJA X 30 GEN-FAR S.A.				70
CS148580105.	AGRASTAT 0.25mg/ml SOLUCION	185414	2021-02-28	000228406-01	2000
	INVESTABLE   FRASCO × 50ml				CHAINMA
	ASPEN				
1125A0020001	ACETAZOLAMIDA 250MG	0001238034	2021-03-01	019973358-02	20084
	TABLETA   CAJA X 30			200000000000000000000000000000000000000	LANDON
	PROCAPS				
200061042161	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C	19C40	2021-03-30	020062021-01	2013M-
	500mg/Sml SQLUCION				TANKS COMPANY
	INYECTABLE   CAJA X 10				
	SALUSPHARMA S A S				
198A0010042	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	941434	2021-02-28	019935303-04	2013M-0
	CAJA X 100 LAFRANCOL				
PEUDIDOVREI	ACETAMINOFEN JARABE 150	9A2423	2022-03-31	019929516-03	2018M-0
	MG/SML SOLUCION ORAL				
	FRASCO X 60 ML LAFRANCOL				
1149A0230001	AMIODARONA 150mg/3ml	ADS99AC19	2021-01-30	019992832-03	2908M-C
	SOLUCION INVECTABLE   CAJA X				
	25 ADS PHARMA				
1149A0230001	AMIODARONA 150mg/3ml	ADS93AC18	2020-11-30	019992832-03	2008M-0
	SOLUCION INYECTABLE   CAJA X				
	25 ADS PHARMA				
177340131175	ACIBIOGEL+SIMETICONA	204521	2022-01-31	000038771-09	2016M-012257
	200+200+20mg/5ml SUSPENSION				

Suspensión

360 mL

Antiácio

Elimina los gases y alivia el malestar estomaç Antiflatulen

Composición: Cada cucharadita (5 mL) contiana

Hidróxido de Magnesio
Hidróxido de Aluminio
200
Dimetilipolisiloxano (Simeticona)
200
Posología: Adultos y mayores de 12 años: 1 a 2 cucharaditas (5 a 10 entre comidas y a la hora de acostarse. Advertencias: No tonna más de cucharaditas al día. No usar la dosts mástima por más de 14 días. 8 prolongado puede provocar o agravar: Osteomalacia y encelalopata ingerir 2 horas antes o después de otros medicamentos, puede aftera eficacia. Contraindicaciones: No usar en apendicitis, sanguesta de otros medicamentos de contraindicaciones: astrointestinal o rectal, hemorroides, diarrea crónica, collis ulcers reostorila, obstrucción intestinal, Alzheimer, pacientes con falla re sumenta el riesgo de hipermagnesamia, hipofosfateria Hipersensibilis, cualquiera de los componentes, Constitpación, Praccaudeness fo emba lactancia o en niños memores de 12 años consulte a su midico. Reaccia adversas: sabor terroso: por el uso prolongado, dosis alta o insuficietraciclinas, vitamina D, isoniazida, mecamilamina,

Via de administración: Oral.

VENTA LIBRE Colombia Reg.: INVIMA 2010 M-003275 R3 Eleboró: EUROFARIMA COLOMBIA S.A.S., Bogotá D.C., Col

MANTÉNGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS Condiciones de almacenamiento: Consideres e temperatura no mayor a 30°C en su envase Agitese bien antes de usarrse. 236-468

SO INSTITUCIONAL



+ INCING

8GC4134A 2020-08-30 000055895-06 2016M-006138-R2

AMLODIPINO SMG TABLETA !

DRAL | FRASCO X 160ml GRUNENTIAL





### **GESTION LOGISTICA**

GLG-FT-10 VERSION 1

REPORTE DE NO CONFORMIDADES EN DESPACHOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PAGINA 1 DE 1

El reporte de la novedad debe ser tres dias habiles laborales una vez recibido el pedido El tiempo de respuesta de la novedad es tres dias habiles laborales una vez radicada la novedad AREA

MEDICAL DUARTE Z.F. S.A.S.

Fecha de Recepcion pedido DD-MM-AAAA		Numero de Documento	Descripcion del medicamento y/o dispositivos medicos	Presentacion	Laboratorio	Cantidad Remisionada	Cantidad Recibida	Costo Unitario		Observaciones Adicionales a la No conformidad:
2019-06-07	EFC	325559	AMIODARONA 150mg/3ml SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 25. ADS PHARMA	CAJA	ADS PHARMA	100	125			EL MEDICAMENTO ACIBIOGEL NO
2019-06-07	EFC	325559	AMIODARONA 150mg/3ml SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 25. ADS PHARMA	CAJA	ADS PHARMA	200	175		4	COINCIDE EL REGISTRO INVIMA FACTURADO VS
2019-06-07	EFC	325559	ACIBIOGEL+SIMETICONA 200+200+20mg/5ml SUSPENSION ORAL   FRASCO X 360ml. GRUNENTHAL		GRUNENTHAL	24	24		2	EL REGISTRO INVIMA DEL FRASCO DE ACIBIOGEL.

Nombre del Cliente o farmacia

Fecha de reporte

MEDICAL DUARTE Z.F. S.A.S.

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo

CLINICA MEDICAL DUARTE Z F

2019-06-08 10:46:23

Recibido area responsable

Fecha (DD/MM/AAAA)

Solucion de la No Conformidad (diligenciado area responsable)



Autorizacion jefe de area

Para Mayor Información puede comunicarse con GESTION LOGISTICA al correo electrónico novedadesenpedido@duanaltda.com

Fecha de Vigencia 16/02/2016

**IMPRIMIR** 

1 of 1 8/06/2019 10:46 a.m.