

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

## PRODUCTOS FALTANTES EN ENTREGA INCOMED

Carlos H Montoya <gerencia@incomed.com.co> 21 de septiembre de 2017, 17:11 Para: Martha Lucia Basan <marthalucia.basan@gmail.com>, Martin Emilio Urbina <martin.urbina@duanaltda.com>

Buenas tardes,

Martha,

Cordial saludo,

Me permito enviar copia de las facturas y los registros solicitados.

Quedo muy atento.

Muchas gracias.

Cordialmente,

Carlos Montoya

Carlos H. Montoya

Cel 3104975136

[El texto citado está oculto]

## 4 archivos adjuntos

FORMATO REPORTE NOVEDADES 1.xls

FORMATO REPORTE NOVEDADES 2.xls

FACTURA DUANA 6660920170921\_16583464.pdf

DUANA 66530.pdf

- 2	
6	2
7	<b>±</b>
-	2
	š
-	6
	z.
- 2	0
- 1	81
- 1	5
250	5
-	2
	-
	,
400	ă.
_	-
153	ž
	7,
more.	-
	e .
	0
	7
	£ .
ATTENDA	=
ALTERNATION AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	5
W 10	
Mary willing	=
	9
- V	3
	12

PAGINA-1 DE 1 VERSION 4 REPORTE DE NO CONFORMIDADES EN DESPACHOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS GESTION SERVICIO AL CLIENTE

VENTAS

AREA

La farmacia o cliente deberá llenar los datos que se solicitan en lo cuadros de color gris, incluyendo el tipo de novedad

Observaciones Adicionales a la No conformidad: Recibido área Responsable Tipo de novedad 9 Costo 3700 Fecha (DD/MM/AAAA) Cantidad recibida 312 Remisionad Cantidad 324 Laboratorio ABBOT Presentación **FRASCOS** PEDYALITE CON ZINC FRESA 45 MEq/500ML SOLUCION ORAL / CAJA X 12 FCOS ABBOT Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos colución de la No Conformidad(diligenciado área responsable) ombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo Número de Documento 66530 Tipo de Documento **FACTURA** ombre del Cliente ó farmacia Fecha de Recepción pedido DD-MM-AAAA echa de Reporte 15/09/2017

Tipo de Novedad

Remisionado/Facturado NO enviado

No cumple con los requisitos específicos o legales No cumple con las expecificaciones técnivas

Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad Enviado y NO remisionado

Menor valor facturado al pactado

Mayor valor facturado al pactado

Autorización Jefe de área

Producto próximo a vencer

Producto averiado

n Duana y Cia Ltda queremos brindarle un servicio de calidad, oportuno y amable, por tanto agradecemos sus retroalimentaciones por que con ellas nos ayuda a mejora nuestro servicio. ara mayor información puede comunicarse con GESTION SERVICIO AL CLIENTE al telefax: 4882020 Ext. 135, escribirnos al correo electrónico servicioalcliente@duanaltda.com





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	66530

DIRECCION: CLI. 9A #42-115 CAMBULOS

TELEFONOS: 4882020

UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

... NO SOMOS AUTORETENEDORES ...

VENDEDOR: MARTHA LUCIA BASAN

VENDIDO A: NIT 901045250: INCOMED S.A.S. DIRECCION: CRA 67 45-36 TELEFONO: 3104975136 UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

PEDIDO No

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

CLIENTE

88151

2017-09-13 09:55:53.996537

2017-10-13

PRODUCTOS									
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO	CANTIDAD	VALOR	VALOR	%IVA
1150024114	PEDIALYTE CON ZINC FRESA 45 mEq/500 ML SOLUCION ORAL   CAJA X 12 FCOS. ABBOTT	75449MC	2019-03-29	020020607-01		324		TOTAL \$1.198.800,00	

AUTORIZADOS POR LA DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCION 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 \$1.198.800,00

IVA 50.00 RET-FTE

RETE-ICA

RETE-IVA

VALOR TOTAL \$1.164.873.96

\$1.198.800,00 \$0,00 \$29.970,00 \$3.956,04
UN MILL?N CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES COMA NUEVE SEIS PESOS

El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 8

OBSERVACION PEDIDO: FAVOR ENVIAR LO MAS PRONTO POSIBLE

OBSERVACION DESPACHO :

ATENTAMENTE

MIT. 250,052.5

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

Kiardo Maroz

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO -

Imprimió: ARIAS SIERRA SANDRA JANETH

Fecha Impresión: 13/09/2017 - 09:55 am

Recivo 312 onidade pedialit cereza

Q de bostro 8 oft de hidraphis cereza

Que se envio como complemento de totalida

Que se envio

IncoMed Distribuidor Formaceutico Cel.: 314 592 6730©