GSC - FT - 08 VERSION 4 PAGINA 1 DE GESTION SERVICIO AL CLIENTE PORTE DE NO CONFORMIDADES EN DESPACHOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PUANA

SE HACE DEVOLUCION POR TENER CORTA FECHA DE VENCIMIENTO (LOS LOTES Y FECHAS DE VENCIMIENTO RELACIONADOS EN LA FACTURA NO COINCIDEN CON LOS IMPRESOS EN LOS MEDICAMENTOS)... FALTANTE GENERADO ES DE 120 CAPSULAS Observaciones Adicionales a la No conformidad COMERCIAL AREA 125,0 117,0 Costo Unitario Cantidad recibida 2100 4080 Remisionada Cantidad 2100 4200 Docume Documento de medicamentos Presentaci Laboratorio AG MEDICAMEN TOS GENERICOS COLMED CIPROFLOXACIN TABLETAS O 500 MG CAPSULA BLANDA CALCITRIOL 0,5 MCG dispositivos 69712 69712 ap odu 08/02/2018 FACTURA 08/02/2018 FACTURA кесерсіол pedido

Autorización Jefe de área Producto próximo a Producto averíado E arour ctura Remisi Tipo de Noveriad Remi ope envi NO Re 9 equipite in Experificos stynedo-lyangtado Wacturado al pactado No cumple con los

Recibido área Responsable

PROINSALUD S.A. YULY ERASO-REGENTE

12/02/2018

Solución de la No Conformidad (diligenciado

área responsable)

Nombre del Cliente ó farmacia Nombre y cargo de la persona

que realiza el hallazgo Fecha de Reporte

Fecha (DD/MM/AAAA)

En Duana y Cia Ltda queremos brindarle un sergigio de calidad, oportuno y amable, por tanto agradecemos sus retroalimentaciones por que con ellas nos ayuda a





CÓDIGO&C 4516-1

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

DUANA & CIA LTDA, NIT, 830080649-2 GRANDES CONTRIBUYENTES CALI

			The state of the s	
			FACTURA	DE VENTA ME 6971
D.RECCION. CLL 9/	#42-115 CAMBULOS	TELEFONOS 4882020 NO SOMOS AUTORETENEDO	USICACION COLON	ABIA - VALLE DEL CAUCA - CALI
VENDEDOR MAP VENDIDO A: NIT 800176 SALL	RTHA LUCIA BASAN 807 PROFESIONALES DE LA JD S.A.			COLOMBIA-NARIÑO-PASTO (SAN JUAI
PEDIDO No 95941	FECHA FACTURA 2018-02-08-02-02-03-03	STOR STOR	:NCIM:ENTO	CONCICIONES
		201	8 - (73 - 14)	CRUCE DE CUENTAS

	A STATE OF THE STA	PRODU	CTOS							
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F 710	CUM	CUDIGO INVIMA	CANT	LDAF	VALOR	VALOR	- H
11190106125	1 FREEGEN 1% GEL O JALEA TUBC X 15ML, ESPECIALIDADES OFT	703172	.2019-03-29	019956673-0	, 2016M-	60	7	- UNIT	TOTAL	% VA
11250003086	2 CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA CAJA X 30. PROCAPS	1164007	2019-07-23	019942545-n	C005282-R1			\$18,600.00	\$1.116,000.00	%0.00
12400511623	TRESILEN 0.5% CREMA TUBO X 13G. BIOCHEM	C1516	2019-05-20	000212555	2008 H-012409	4200	4.01	5117.00	\$491,400.00	240.00
12400511624	TRESILEN 0.10% CREMA TUBO X	C2217	2020-02-22	1000212333-0	R-1 :2008 M 012044	100	Ĺ.,	\$6,000.00	\$600,000.00	960.00
12760020001	DONAPRIL 20MG TABLETA CAJA X 1.000. BIOQUIFAR	C817		0.00212120-0	R-1 2009M-	70	1	\$7,059.00	\$494,130.00	%0.00
13120018000		17159		100000-319-06	,0006956	20000	/	\$44.00	\$880,000.00	%0.00
13600040004	CAPTOPRIL 25MG TABLETA CAJA X	1619708	Street No.	020096034-01	0015M- 0016650	2500	/	\$72.00	\$180,000.00	%C.00
150C0470001	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	**************************************	2020-10-16	000054972-07	2014M- 015268-R2	1200	1	\$24.00	\$28,800.00	%0 00
10000231510	CAJA X 250. ECAR PASEDOL 50MG TABLETA BOLSA X	1712520	2019-12-30	C19995299-00	2009M- 0009253	1000	1	\$28.00	\$78,000.00	%0 00
16800080906	CEFALEXINA 250MG/SMI	1710580	2020-10-30	019913783-47	2016M- -015044-R2	1800		\$50.00	\$90,000.00	%0.00
	SUSPENSION ORAL FRASCO X	5840716	2019 06 29	0002 0465-02	.2000M 14116	50 1	/	\$2,227.00	Total Control of the	
68C0080907	CEFALEXINA SOUMG TABLETA O CAPSULA I CAIA X 300, GEN FAR S.A	03340817	2020-07-26	000044405-03	12007M-	5			\$111.350.0n	%0.00
58C0661146	CETIRIZINA 10mg TABLETA CAJA X	7GC3728C	2020-07-30	010000043.6	2010 N.14083	3900		\$165.00	\$643,500.00	%0.00
58D0351565	DILTIAZEM 60MG TABLETA I CAJA X 20. GEN-FAR S.A	7GC3805A		019906142-01	R1 2015 M-000503	500C	f	\$25.00	\$125,000.00	%0.00 ·
68D0471594	DEFLAZACORT 6mg TABLETA CAJA X 10. GEN-FAR S.A	7GC1711A	2010 02 20	000051502-02	2015 M-000503 R-2 2007M-	180	/	\$50.00	\$9.000.00	%0.00
7600760001	TAXESPIRA 60 MOVEMI SOLUCTOR	DC21707D	2019-03-30	U19972124-01	0006879	1200	1	5220.00	\$264,000.00	%0.J0
9200161491	INYECTABLE CAJA X 1. PFIZER DICLOXACILINA 500MG CAPSULA		2015-06-29		0014997	â	/	\$90.876.00	\$545,256.00	940.00
9200501613	DESLORATADINA (2 SMC/SML)	3198398	2019-11-28	019953925-07	2016M- 0004619-RI	3000	/	\$208.00	5624,000.00	%0.00
24000001013	FRASCO X 50ML, LA SANTE	D0613A	7019-08-30	019985082-01	2008M- 0008131	50	/	\$1,900.00	TT +	
9800150970	CAROFLOXACINA SOOMS TABLETA CAJA X 100. LAFRANCOL	546638	2018-07-29	000040290402	20120	10 11		100 mg 1 mg	\$95.000.00	%0.00 <u>;</u>
	CARBAMAZEPINA 200MIS TABLETA I	40449		000044569-09	20156-		51014	\$125.00	\$252,500.00	%0.50
	THE PARTY OF STREET	Wine			014867-R2	2100	/	\$180.00	\$378,000.00	W0.00

AUTORIZADOS POR LA DIAN PARA FACTURACIÓN POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCIÓN NO 18762005427855 DE CALI FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2017 DEL 87278 AL 100003. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO EFECTUAR RETENCIONDE IVA RES. No 15633 DEL 18/12/2007-ACT

SUBTUTAL	IVA		RET-FIE			DEL 18/12/2007-ACT
\$6 965 936 CO	\$0.00		0.00	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
is milliones nevecientos sesent	Tit been a li	- 14	80 20	30 00	SC.00	
egistro de factura fue satistac	4 y since Till nov	corent	os trointa i sale	77 79 49 A	-0.00	\$6.965.936 00

e factura fue sensiamonio. Cantidad de asientos nomables, é

OBSERVACION PEDIDO PEDIDO OC 979 ENVIAR URGENTE, VTOS SUPERIOR A UN AÑO OBSERVACION DESPACHO

· , , .



Profesionales de la Salud S.A.

DEVOLUCIÓN A PROVEEDORES

CÓDIGO: FRGEN - 81

VERSIÓN: 04 FECHA DE ELABORACIÓN:
16 de Febrero de 2009
FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
24 de Abril de 2017
HOJA: 1 DE: 1

FACTURA No 69712	FECHA DE FACTURA: 08-02-2018	CONSECUTIVO: 009/18
DROVEEDOD DUAMA		
PROVEEDOR: DUANA		
NIT: 830-080-649-2 REPRESENTANTE: KAREN MUÑOZ		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: 12-02-2018		
NOVEDAD N° 009/18		

CANTIDAD	NOMBRE DEL PRODUCTO	FORMA FARMACÉUTICA Y/O PRESENTACION	CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN
		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	SE HACE DEVOLUCION DE ESTE
1			MEDICAMENTO POR TENER CORTA FECHA
			DE VENCIMIENTO (MENOR A UN AÑO), EL
2100	CIPROFLOXACINA 500MG	TABLETAS	LOTE Y LA FECHA DE VENCIMEINTO
			RELACIONADOS EN LA FACTURA NO
			COINCIDEN CON LOS IMPRESOS EN EL
			MEDICAMENTO

NOTA: Se anexa copia de la novedad de recepción de productos farmacéuticos (si es el caso)

YULY ERASO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEVOLUCIÓN NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE QUE RECIBE LA DEVOLUCIÓN

	ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
FIRMA	(Egan.	7.2
CARGO	Coordinador Servicio Farmacéutico	Coordinador S.G.C.	Gerencia General



Profesionales de la Salud S.A.

NOVEDADES DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y/O BIENES E INSUMOS

CÓDIGO: 16 de Febrero de 2009
FRGEN – 80 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
24 de Abril de 2017
05 HOJA: 1 DE: 1

PROVEEDOR: DUANA

NIT: 830-080-649-2

ΙĄ	AA	2018	FACTURA No: 69712
FECHA	MM	02	RA No
	DD	12	FACTU

NOVEDAD No: 009/18

No ACTA RECEPCIÓN: N/A

TEMPERATURA DE LLEGADA DE MEDICAMENTO TERMOSENCIBLES

OTROS

NO SE ENTREGO

EN MAL MOTIVO DE LA NOVEDAD VENCIDO PROXIMO A VENCERSE × MENOR CANTIDAD ENTREGADA × MAYOR CANTIDAD ENTREGADA NO CONCUERDA CON EL PEDIDO SOBRE -COSTO LOTE 1163575 VENCE 08-2019 LOTE 6ª7002 VENCE 08-2018 No LOTE CAN T. 2100 120 LABORATORIO O PROVEEDOR PROCAPS AG FORMA FARMA-CEUTICA O PRESENTACIÓN TABLETAS TABLETAS CIPROFLOXACINA 500MG NOMBRE DEL PRODUCTO-CONCENTRACIÓN CALCITRIOL 0.5MG

Observaciones LOS MEDICAMENTOS QUE SE RELACIONAN EN LA FACTURA NO CONCUERDAN EN SUS LOTES Y FECHAS DEVENCIMIENTO CON LOS ENVIADOS

¿Devolución al proveedor? SI_X__ NO____

DEVOLUCIÓN No.: 009

YULY ERASO

NOMBRE DEL QUE REPORTA

FIRMA

	ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
FIRMA	7.1	1. SIM/D 2.	
CARGO	Coordinador Servicio Farmacéutico	Coordinador S.G.C.	Gerencia General