

REPORTE DE NO CONFORMIDADES EN DESPACHOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

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

AREA

VENTAS

Fecha de Recepción pedido DD-MM-AAAA	Tipo de Documento	Número de Documento	Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Remisionada	Cantidad recibida	Costo Unitario	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
11/08/2017	FACTURA	65791	DIPIRONA X 1 GR	AMPOLLA	VITALIS	5000	4998	245	10	
11/08/2017	FACTURA	65800	HISCINA+DIPIRONA	AMPOLLA	VITALIS	400	399	928	10	
11/08/2017	FACTURA	65800	MEROPENEM X 1 GR	AMPOLLA	CA	200	189	12421	10	
6/08/2017	FACTURA	65903	RANITIDINA X 50MG	AMPOLLA	VITALIS	900	897	233	10	

Nombre del Cliente ó farmacia CLINICA PRESENTACION

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo YACKELINE GIRALDO ANALISTA DE COMPRAS

Fecha de Reporte

Recibido área Responsable

Fecha (DD/MM/AAAA)

Solución de la No Conformidad(diligenciado área responsable)

Tipo de Novedad

Autorización Jefe de área

1	No cumple con los requisitos específicos o legales	5	Remisionado/Facturado NO enviado
2	especificaciones técnicas	6	Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad
3	Mayor valor facturado al pactado	7	Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad
4	Menor valor facturado al pactado	8	Enviado y NO remisionado

9	Producto próximo a vencer
10	Producto averiado

105783





MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS



CÓDIGO SC 4516-1

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

DUANA S CIA  
LDA. RLT  
830086648-2  
GRANDES  
CONTRIBUYENTES  
CALI

### FACTURA DE VENTA ME. 65800

DIRECCIÓN: C/ TA #42-115 CAMBULOS

TELÉFONOS: 4882020

UBICACIÓN: COLOMBIA-VALLÉ DEL CAUCA-CALI

NO SOMOS AUTORETENEDORES

VENDEDOR: CAICEDO CASTAÑO TATIANA

VENDIDO A: NIT 890801160: HERMANAS DE LA CAJADA DOMINICAS DE LA  
PRESENTACIÓN DE LA SANTISIMA VIRGEN

DIRECCIÓN: CARRETERA 23 CALLE 26  
ESQUINA TELÉFONO: 3395235

UBICACIÓN: COLOMBIA  
CALDAS-MANIZALES

PEDIDO No  
86160

FECHA FACTURA  
2017-08-10 10:12:14 917693

FECHA VENCIMIENTO  
2017-09-09

CONDICIONES  
CRUCE DE CUENTAS

#### PRODUCTOS

CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	% IVA
11100020554	ION-X ELIXIR 11.2% ELIXIR   FRASCO X 180ML. ANGLOPHARMA	1702	2019-04-30	019961420-03	2009 M-012758-R1	10 ✓	\$7.624,00	\$78.240,00	%0,00
111200100001	MECLONITR 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 6. PROCLIN	1910148	2019-03-30	020026115-03	2016M-0011577-R1	200 ✓	\$188,00	\$37.600,00	%0,00
1113689130734	BUPIROP SIMPLE 0.5% AMPOULEPACK X 10ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 24. ROPSOHN	60575	2019-11-30	000052033-03	2006M-004762 R1 EN TRAMITE	150 ✓	\$1.153,00	\$172.950,00	%0,00
1113810087790	ROXICAINA 2% GEL O JALEA   TUBO X 30ML. ROPSOHN	170341	2019-04-27	000039002-01	2014M-014270-R2	200 ✓	\$5.706,00	\$1.141.200,00	%0,00
1113810087802	ROXICAINA SIMPLE AMPOULEPACK 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 24. ROPSOHN	70018	2020-01-30	000052038-03	2015M-014881-R2	72 ✓	\$695,00	\$50.040,00	%0,00
1113810087802	ROXICAINA SIMPLE AMPOULEPACK 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 24. ROPSOHN	70081	2020-02-28	000052038-03	2015M-014881-R2	28 ✓	\$695,00	\$19.460,00	%0,00
149N0350001	ADS NOLITRON 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 5. ADS PHARMA	ADS148NF17	2019-04-30	019940783-01	2014M-0003455-R1	30 ✓	\$1.334,00	\$40.020,00	%0,00
49N0350001	ADS NOLITRON 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 5. ADS PHARMA	ADS160NE17	2019-05-30	019940783-01	2014M-0003455-R1	270 ✓	\$1.334,00	\$360.180,00	%0,00
1300151460	DICLOFENACO 75 MG SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 10. VITALIS	A170384	2020-06-30	019934768-10	2013M-0002244-R1	3.000 ✓	\$253,00	\$759.000,00	%0,00
3FJ095012	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 1. VITALIS	S160995	2018-12-30	019956005-01	2016M-0005429-R1	30 ✓	\$5.850,00	\$175.500,00	%0,00
1101132409	N-BUTIL BROMURO HIDROSCINA+DIPIRONA 20MG-2.5g/5ml SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 10. VITALIS	A170333	2021-05-31	019926478-03	2012M-0000903-R1	400 ✓	\$928,00	\$371.200,00	%0,00
110043407	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 10. VITALIS	A170255	2020-04-30	019976553-06	2007M-0007346	300 ✓	\$400,00	\$120.000,00	%0,00
00023546	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 1. VITALIS	N170161	2020-03-31	019922566-06	2016M-0000504-R2	800 ✓	\$2.095,00	\$1.676.000,00	%0,00
00023401	APROXENO 250MG TABLETA O CAPSULA   CAJA X 300. WINTHROOP	7GC1719A	2019-04-29	000017145-02	2015M-002839 R2	5.100 ✓	\$48,00	\$244.800,00	%0,00
140585	ATORVASTATINA 40MG TABLETA   CAJA X 50. BUSSIF	L612711	2019-03-26	020049370-05	2013M-0014107	150 ✓	\$129,00	\$19.350,00	%0,00
72559	ASPROMIO 20mg SOLUCION PARA INHALACION   FRASCO X 10ml. CHALVER	3317	2019-06-30	020066836-01	2014M-0015094	30 ✓	\$5.000,00	\$150.000,00	%0,00
10001	AIRMAX 100mcg BUCAL SUSPENSION PARA INHALAR   CAJA X 1. CHALVER	3616	2018-06-30	020001675-01	2009M-0009874	19 ✓	\$3.420,00	\$64.980,00	%0,00
10001	AIRMAX 100mcg BUCAL SUSPENSION PARA INHALAR   CAJA X 1. CHALVER	2017	2019-04-06	020001675-01	2009M-0009874	11 ✓	\$3.420,00	\$37.620,00	%0,00
2483	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML SOLUCION ORAL   FRASCO X 60ml. COASPHARMA	50777	2019-07-28	019956951-01	2016M-0004801-R1	80 ✓	\$620,00	\$49.600,00	%0,00
1027	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA INYECCION   CAJA X 10. FARMALOGICAS S.A	0365417	2019-03-30	019978275-01	2007M-0007250	1.000 ✓	\$1.294,00	\$1.294.000,00	%0,00

58022



ACTORIZADOS POR LA DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCION No 310000068319 DE CALI FECHA 10 DE OCTUBRE DE 2019 DEL 50001 AL 100000. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO EFECTUAR RETENCION DE IVA RES. No 15633 DEL 18/12/2007. ACT. ECONOMICA 201-08. CAEN CALI 313 X 1.000.

SUBTOTAL	IVA	RET PTE	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
\$10.400.140.00	\$0.00	\$260.203.50	\$0.00	\$0.00	\$10.400.140.00

Diez millones ciento cuarenta mil ciento treinta y seis coma cinco pesos.

OBSERVACION PEDIDO VTO MAYOR A 1 AÑO Y CRUCE DE CUENTAS/ ENVIAR CON EL CAMION  
OBSERVACION DESPACHO

ATENTAMENTE

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO :