



FORMATO DE REPORTE DE NOVEDAD DE LA RECEPCION DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS

Proveedor: DUANA		Transportadora: TCC		Número de Guía: 83880021				
Fecha de Recepción: 08/11/16		Número de factura: 59600		Consecutivo: DAUCSBOD0005-16				
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Fecha de Reporte: 09/11/2016						
Descripción del medicamento y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada	Cantidad recibida	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
AMINOPLASMAL 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO DE VIDRIO X 500 ML	FRASCO X 500 ML	BRAUN	20	19	\$ 22.800	\$ 22.800	J	LLEGA FACTURADO 20 FRASCOS DE AMINOACIDOS X 500 ML PERO EN FISICO SOLO LLEGAN 19 LA TRANSPORTADORA INFORMA QUE AL MANIPULARLA SE ROMPIO UN FRASCO.
Tipo de Novedad								
A No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales								
B Mayor valor facturado al pactado								
C Menor valor facturado al pactado								
D Remisionado/ Facturado NO enviado								
E Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad								
F Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad								
H Enviado y NO Facturado								
I Producto próximo a vencer								
J Producto averiado								
K Código CUM errado de la factura vs los recibido								
L Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura								
M FACTURADO Y NO SOLICITADO								

El proveedor debe responder este reporte dentro de las 48 horas siguientes al recibido del mismo, de lo contrario la diferencia se descontará del valor total de la factura.

83880021

http://10.0.2.237/APP/DUSOFT_DUANA/cache/B6EBMj.html



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... 59600

DIRECCION: CLL 9A #42-115 CAMBULOS	TELEFONOS: 4882020	UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
... NO SOMOS AUTORETENEDORES ...		
VENDEDOR: MARTHA LUCIA BASAN		
VENDIDO A: NIT 800006150: EMCOSALUD COOPERATIVA DE SERVICIOS DE SALUD	DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-63 TELEFONO: 87171404	UBICACION: COLOMBIA-HUILA-NEIVA
PEDIDO No 71465	FECHA FACTURA 2016-11-04 15:49:20.357277	FECHA VENCIMIENTO 2016-12-04
CONDICIONES CLIENTE DIRECTO CREDITO A 60 DIAS		

PRODUCTOS									
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%IVA
1116A1420535	LIORESAL 10mg TABLETA CAJA X 50. NOVARTIS	77274	2018-03-31	000049176-01	2015 M-006650-R3	500 ✓	\$2.010,00	\$1.005.000,00	%0,00
1121M0043010	PROVERA 5MC TABLETA CAJA X 30. PFIZER	321AB	2018-02-28	000021776-02	2015M-008808-R3	120 ✓	\$321,00	\$38.520,00	%0,00
1125T0200001	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10. PROCAPS	1107765	2018-05-31	020001610-02	2009M-0009563	190 ✓	\$325,00	\$61.750,00	%0,00
1125T0200001	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10. PROCAPS	1107770	2018-05-30	020001610-02	2009M-0009563	10 ✓	\$325,00	\$3.250,00	%0,00
1125T0384580	MUVET'S 200+120 MG TABLETA CAJA X 21. PROCAPS	1128108	2019-10-10	019941207-01	2015M-0003716-R1	630 ✓	\$1.410,00	\$888.300,00	%0,00
1158R0054014	RIFAMICINA SOLUCION TOPICA 1% SPRAY FRASCO X 20ML. TECNOQUIMICAS	5E7276	2017-06-30	019943272-01	2015M-0003480-R1	10 ✓	\$6.124,00	\$61.240,00	%0,00
11V0124605	DEPAKENE 250mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO X 120mL. ABBOTT	53544QA	2017-04-30	000040784-02	2012M-004240-R3	30 ✓	\$15.800,00	\$474.000,00	%0,00
133A0210204	AMINOPLASMAL 10% S/E EMULSION INYECTABLE FRASCO X 500mL. BRAUN	161218062	2018-02-28	000047850-01	2006M-003708 R1 VENCIDO	20 19	\$22.800,00	\$456.000,00	%0,00
142R0013988	RANITIDINA 150MG TABLETA CAJA X 20. COASPHARMA	7580E	2019-08-30	000025860-01	2012M-0001286-R1	2.900 ✓	\$45,00	\$130.500,00	%0,00
142R0013988	RANITIDINA 150MG TABLETA CAJA X 20. COASPHARMA	64766	2019-06-30	000028860-01	2012M-0001286-R1	2.900 ✓	\$45,00	\$130.500,00	%0,00
142R0013988	RANITIDINA 150MG TABLETA CAJA X 20. COASPHARMA	75796	2019-08-30	000025860-01	2012M-0001286-R1	200 ✓	\$45,00	\$9.000,00	%0,00
150F0142039	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA CAJA X 100. ECAR	1609423	2018-09-30	000032623-08	2008 M-010389 R2	100 ✓	\$64,00	\$6.400,00	%0,00
155A1690660	MILPAX CEREZA 2.5g+2.67g SUSPENSION ORAL FRASCO X 350mL. FARMA	6CL1636	2018-05-31	000074380-03	2007M-005932-R1	10 ✓	\$11.200,00	\$112.000,00	%0,00

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 RETENCION DE IVA RES. No 15633 DEL 18/12/2007-ACT. ECONOMICA 201-04 ICA EN CALI 3.3 X 1.000

SUBTOTAL	IVA	RET-FTE	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
\$3.376.460,00	\$0,00	\$84.411,50	\$0,00	\$0,00	\$3.292.048,50

TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO COMA CINCO PESOS

El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 7

OBSERVACION PEDIDO : PEDIDO OC 2267 ENVIAR URGENTE A NEIVA

OBSERVACION DESPACHO :

ATENTAMENTE:

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO :

Imprimió: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión : 04/11/2016 - 03:49 pm