Empresa DUANA & CIA LTDA.

Usumo

THON ANDERSON UML

IHON ANDERSON UNI Imprime

ANACONA

ANACONA

Bodega BODEGA DUANA

Documento

Desparin

EFC = 214195

14-08-2017 (14:36 PM

Pediato

86668

14-08-2017 02:39

Fecha

14-08-2017 04:36 pm

OBSERVACION

JFR PG

TIPO DE DESPACHO

CLIENTES

CLIENTE

CE 10365 : CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT

Producto

Carr

C# % GRAV

V/Usin Iva Total

1161S0174148- SUERO ANTIOFID POLIVALENTE 1U SOLUCION

INYECTABLE | FRASCO X 10mL VARIOS E IMPORTADOS

30

1 0.00

82925

2487750

Invima: 2012M-0013350 Lote: 15SAP01

F/vto: 31-12-2018

Subtotal

2487750.00

Total Iva

0.00

Total

2487750.00

Separo

Audito

Venhao

RECEPCION ADMINISTRATIVA Y TECNICA DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNOSTICO  SERVICIO FARMACEUTICO  FECHAPOS  18/11/2015		FICHION	N/O	W/4 N/6		C				,					3	D) A EUTCO
	Tours and	REACTIVOS FACTURA NO.:		2CUMPLEN LAS ETIQUETAS?	МАМСНАБО	ESTATUS DEL PRODUCTO COD A							S			FIRMA VORO DIR. TECNICA SER. FARMACEUTICO (1985 RACION PRODUCTD)
						NCF					,					NTENICA NOMBRE:
					DE TEMP	-									NOTE INSECONTECNIC	
		ORDEN DE COMPRA NO:	S		COLAPSADO	CANT FAC CADENA DE FRIO (S/N)	24.4		9							RECEPCION ADMINIST
		to			8	CANT REC	R								ş	FIRMA CEL RESPONSALE DE LA REIPE NOMBRE: CORGO.
	NATIVA Dieboettivoe Ménicoe			DE ESTERTLIDAD?		FECHA DE CANT SOL VENCIMIENTO	2018		_						20	
	1. RECEPCIÓN ADMINISTRATIVA	CIUDAD:	2. INSPECCIÓN TÉCNICA	ALOS PRODUCTOS TRAEN CERTIFICADO DE ESTERILIDAD?	нимеро	NUMERO DE LOTE VEN	155AP			4						icaben H-chicamentes Expr. Con codend de 175000 7 Avenzado 160 Enrybe Horales 18000000000000000000000000000000000000
	1. RECEP	8	2. IN	LOS PRODUC	HUN	VIGENCIA	20		18:1							Den Heelle Con Con Congle Congle
		(101 B)	EW			REGISTRO SANITARIO	2012H- 20133SD	# 2								1 = 0 %
		œ	N.S.		1AL	PRESENTACIÓN COMERCIAL	1 2 d									OBSERVACIONES:
					NORMAL	FORMA	109	)				0				
C!	y a	T0S		IFICADO DE CALIDAD?	1	CONCENTRACIÓN	10ml Descalar							9		FRICONES CANT FAC. CANTRAD FACTURADA CANT FAC. CANTRAD FACTURADA (COD): CODICIO DE NA CONFORMIDAD CALMARGRIADO C CALMARGRIADO RevECHAZO RevECHAZO
	SCHABINACHE	FECHA	•	¿LOS PRODUCTOS TRAEN CERTIFICADO DE CALIDAD?	ESTADO DEL EMPAQUE INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, DISPOSITIVO MEDICO, REACTIVO	SCERO antiofidi- O follogiente		9			~				IS/NI+ SI 6 NO  CANT FAL  (F/NI+ SI 6 NO  CANT FAL  (F/NI+ SI 6 NO  CANT FAL  (CANT SEC - CANTIDAD RECIBIDA  REC- CANTIDAD RECIBIDA  RERECIA  REREC



## **REMESA 421125813**

TCC S.A. cambio a TCC S.A.S.



Visite nuestro sitio en internet: www.tcc.co

REMITENTE: DIRECCIÓN:	DUANA Y CIA LTDA - MEDICAMENTOS CALLE 9B # 42-115	TELÉFONO: BARRIO:	C.C o NIT: 830080649 8811567 - LOS CAMBULOS		
	SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA - COL)	COD.POSTAL:			
DESTINATARIO:	CLINICA SAN RAFAEL DUMIAN (GIRARDOT)		C.C O NIT:		
DIRECCIÓN:	CRA 5 CON CALLE 22 ESQUINA ALTOS DEL ROSARIO	TELÉFONO: BARRIO:	4882020 -		
	GIRARDOT (CUNDINAMARCA - COL)	COD.POSTAL:			
ORSERVACIONES DE	I REMITENTE (DICE CONTENED).				

NEVERA EFC-214195-

OBSERVACIONES DEL DESTINATARIO:

FORMA DE PAGO
CREDITO EN ORIGEN FECHA REMESA P.REAL: P.VOL: P.FACTURADO: 15/08/2017 0 PRODUCTO
O ZONA
O RUTA
MÓVIL - V. LOCAL
POSICIÓN - LOCAL
VIAJE LOCAL
VIAJE NACIONAL PAQUETES: DOCS.BOOMERANG: DOCS.DARDOS: ENVIO NACIONAL ZONA UNICA R8-1 13312 SZQ418 RECIBÍ CONFORME 186126 CC/NIT DD/MM/YYYY HH::MM UNIDADES LOGISTICAS\*\*:
OACEPTADO,NOMBRE/SELLO,TELÉFONO BOOMERANG:

Tipo Doc. CONTACTO DESTINATARIO: CLIENTE-

No. Doc.

VER RESPALDO OPS-F18-VII-2006

-ORIGINAL