



MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS

CERTIFICADO DE REGISTRO DE COMERCIO
N° 5001-2008

DUANA & CIA LTDA. NIT: 830080649-2

GRANDES CONTRIBUYENTES

CALI

22835

FACTURA DE VENTA ME... 71501

DIRECCION: CLL 9A #42-115 CAMBULOS

TELEFONOS: 4882020

UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

NO SOMOS AUTORETENEDORES...

VENDEDOR: JONATHAN FIERRO

VENDIDO A: NIT: 900470642: MEDICAL
DUARTE Z.F. S.A.S.DIRECCION: CALLE 0N ESQUINA 16E-20 CON AV
LIBERTADORES 0-71 TELEFONO: 5725957UBICACION: COLOMBIA-NORTE DE
SANTANDER-CUCUTA

PEDIDO No

100632

FECHA FACTURA

2018-05-08 15:56:49.812897

FECHA VENCIMIENTO

2018-06-07

CONDICIONES

CLIENTE

PRODUCTOS

CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	% IVA
1116P0730001	PEMETREXED 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. NOVARTIS	HC1935AA	2018-07-31	020086997-05	2016M-0017019	2	\$393.750,00	\$787.500,00	0,00

AUTORIZADOS POR LA DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCION No 18762005427955 DE CALI, FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2017 DEL 67278 AL 100000. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO EFECTUAR RETENCION DE IVA RES. No 15633 DEL 18/12/2007-ACT ECONOMICA 201-08 ICA EN CALI 3.3 X 1.000

SUBTOTAL	IVA	RET-FTE	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
\$787.500,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$787.500,00

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 6

OBSERVACION PEDIDO: JFR PENDIENTES APROBADO POR GERENCIA. CARMEN ECHEVERRIA BARAJAS "PRODUCTO EXCLUIDO POR NATURALEZA"
OBSERVACION DESPACHO:

ATENTAMENTE: NIT: 830080649-2

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

NOMBRE QUIEN RECIBE:

NUMERO IDENTIFICACION

FECHA - RECIBIDA:

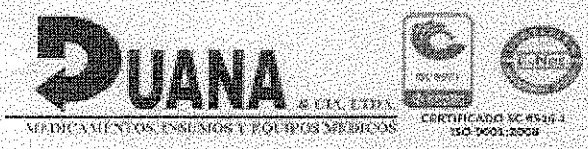
Medical Duarte Z.F. S.A.S
62514721
ANALISTA PICIZ
10-5-18.

Imprimió: DIANA LIZETH GIRALDO

Fecha Impresión : 08/05/2018 - 03:56 pm

GRUPO ZFB
ZFB MEDICAL DUARTE
Usuario Operador:
10/05/18

Luis Uribe A
1081908964
10-05-18



DUANA & CIA LTDA. NIT: 830080649-2
GRANDES CONTRIBUYENTES
CALI

FACTURA DE VENTA ME... 71501

DIRECCION: CLL 9A #42-115 CAMBULOS		TELEFONOS: 4882020	UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
... NO SOMOS AUTORETENEDORES ...			
VENDEDOR: JONATHAN FIERRO			
VENDIDO A: NIT 900470642: MEDICAL DUARTE Z.F. S.A.S.		DIRECCION: CALLE 0N ESQUINA 16E-20 CON AV LIBERTADORES 0-71 TELEFONO: 5725957	UBICACION: COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA
PEDIDO No 100632	FECHA FACTURA 2018-05-08 15:56:49.812897	FECHA VENCIMIENTO 2018-06-07	CONDICIONES CLIENTE

PRODUCTOS									
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	% IVA
1116P0730001	PEMETREXED 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. NOVARTIS	HC1935AA	2018-07-31	020086997-05	2016M-0017019	2	\$393.750,00	\$787.500,00	%0,00

AUTORIZADOS POR LA DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCION No 18762005427955 DE CALI FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2017 DEL 67278 AL 100000. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO EFECTUAR RETENCION DE IVA RES. No 15633 DEL 18/12/2007-ACT ECONOMICA 201-08 ICA EN CALI 3.3 X 1.000

SUBTOTAL	IVA	RET-FTE	RETE-ICA	RETE-IVA	VALOR TOTAL
\$787.500,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$787.500,00

SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 6
OBSERVACION PEDIDO: JFR PENDIENTES APROBADO POR GERENCIA. CARMEN ECHEVERRIA BARAJAS. PRODUCTO EXCLUIDO POR NATURALEZA
OBSERVACION DESPACHO:

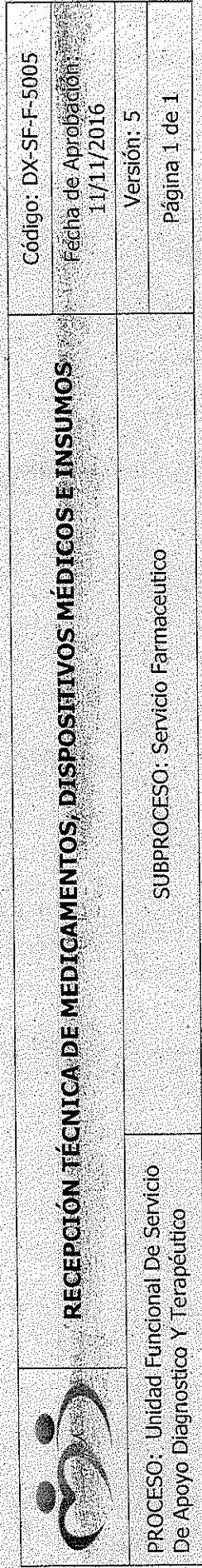
ATENTAMENTE:

DUANA & CIA LTDA
MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS
NIT. 830.0649-2
Imprimió: DIANA LIZETH GIRALDO

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

NOMBRE DEL CLIENTE: Medical Duarte Z.F. S.A.S
NUMERO DE IDENTIFICACION: 062514721
FECHA DE RECEPCION: 10-5-18
ANALISTA PICIZ
Fecha Impresión: 08/05/2018 - 03:56 pm

GRUPO ZFB
ZFE MEDICAL DUARTE
Usuario Operador
10/05/2018



PROCESO: Unidad Funcional De Servicio De Apoyo Diagnostico Y Terapéutico

SUBPROCESO: Servicio Farmaceutico

Página 1 de 1

FECHA	10	05	18	Ciudad	SEDE:	farmacia
N. DE ORDEN DE COMPRA Y PEDIDO:	100632	N. FACTURA:	71501	PROVEEDOR:	Drama	
MEDICAMENTO				DISPOSITIVOS MEDICOS: <input type="checkbox"/>		
Servicio Solicitante:				INS UNOS <input type="checkbox"/>		

[illegible]

NUMBER:	1
NAME:	1st Variable A
FORM:	Aspirin

ELABORO:	REVISO:	APROBO:
<i>Eusebio R.</i>	<i>Luis P.</i>	
Director Técnico	Coordinador de Calidad	Gerente General
11/11/2016	11/11/2016	11/11/2016

Todos los derechos Reservados Clínica Medical Duarte – COPIA CONTROLADA