



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

| Proveedor: DUANA  | Número de factura: 61335  |             | Transportadora: TCC  |                            | Número de Guía: 415177737    |                          |                 |   |
|---|---|-------------|--|----------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------|---|
| Fecha de Recepción: 11/01/17  | Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H. |             |  |                            | Consecutivo: DAUCSBOD0006-16 |                          |                 |   |
|   |   |             |  | Fecha de Reporte: 12/01/17 |                              |                          |                 |   |
| 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:                                    |
| DICLOFENACO + CODEINA GRAGA COMBAREN 50/50 MG   | CAJA * 10   | NOVARTIS    | 200  | 200                        | \$ 2.000                     | \$ 2.000                 | I               | EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO.:2017/1/20/1 |
| FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE,70ML  | FRASCO*70 ML  | EXPOFARMA   | 20   | 20                         | \$ 2.700                     | \$ 2.700                 | I               | EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO.:2017/1/20/1 |
| BIMATOPROSTA 0,10 MG SOLUCION OFTALMICA LUMIGAN ® RC  | CAJA X 1 FRASCO 3 ML  | ALLERGAN    | 9  | 9                          | \$ 46.845                    | \$ 46.845                | I               | EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO.:2017/08/01  |
| <b>Tipo de Novedad</b>  |   |             |  |                            |                              |                          |                 |   |
| A) No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales   |   |             | H) Enviado y NO Facturado  |                            |                              |                          |                 |   |
| B) Mayor valor facturado al pactado   |   |             | I) Producto próximo a vencer   |                            |                              |                          |                 |   |
| C) Menor valor facturado al pactado   |   |             | J) Producto averiado   |                            |                              |                          |                 |   |
| D) Remisionado/ Facturado NO enviado  |   |             | K) Código CUM errado de la factura vs los recibido                         |                            |                              |                          |                 |   |
| E) Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad  |   |             | L) Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura |                            |                              |                          |                 |   |
| F) Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad  |   |             | M) FACTURADO Y NO SOLICITADO   |                            |                              |                          |                 |   |
| <b>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.</b> |   |             |  |                            |                              |                          |                 |   |

**DUANA** & CIA. LTDA.  
MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS



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... 61335**

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 SALUDDIRECCION: CALLE QUINTA No 6-63 TELEFONO:  
87171404UBICACION: COLOMBIA-  
HUILA-NEIVAPEDIDO No  
74788FECHA FACTURA  
2017-01-10 15:44:59.282039FECHA VENCIMIENTO  
2017-02-09CONDICIONES  
CLIENTE DIRECTO CREDITO A 60 DIAS

| PRODUCTOS     |  |          |            |              |                          |          |             |                |       |
|---------------|--|----------|------------|--------------|--------------------------|----------|-------------|----------------|-------|
| CODIGO        | PRODUCTO   | LOTE     | F.VTO      | CUM          | CODIGO INVIMA            | CANTIDAD | VALOR UNIT  | VALOR TOTAL    | %IVA  |
| 1116D0591641  | COMBAREN 50/50MG TABLETA CON RECUBIER   CAJA X 10. NOVARTIS                  | 1601879  | 2017-12-31 | 000230363-01 | 2008 M-012664 R-1        | 200 ✓    | \$2.000,00  | \$400.000,00   | %0,00 |
| 1121M0493258  | MEDROL 16mg TABLETA   CAJA X 14. PFIZER                                      | 211DB    | 2020-05-31 | 000046144-01 | 2014M-005568-R3          | 840 ✓    | \$4.962,00  | \$4.168.080,00 | %0,00 |
| 1125M0203123  | METRONIDAZOL 500mg OVULO O TABLETA VAGINAL   CAJA X 200. PROCAPS             | 1126543  | 2018-09-18 | 001983837-03 | 2016M-003390 R2          | 1.600 ✓  | \$83,00     | \$132.800,00   | %0,00 |
| 1125R0054011  | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA   CAJA X 20. PROCAPS                               | 1128503  | 2019-07-22 | 000030168-01 | 2008M-010529-R1          | 600 ✓    | \$1.812,00  | \$1.087.200,00 | %0,00 |
| 131C0821177   | RELAXKOV 4mg TABLETA   CAJA X 20. BLASKOV                                    | 8053V16  | 2018-10-31 | 019977484-02 | 2007M-0007390            | 60 ✓     | \$353,00    | \$21.180,00    | %0,00 |
| 154F0132024   | FLUOXETINA 20MG/5 SOLUCION ORAL   FRASCO X 70ML. EXPOFARMA                   | FE0615   | 2017-12-30 | 019954105-01 | 2006M-0005285 EN TRAMITE | 20 ✓     | \$2.700,00  | \$54.000,00    | %0,00 |
| 155A1790019   | MILPAX PLUS MENTA 0,633G+2,39G/100ML SUSPENSION ORAL   FRASCO X 355ML. FARMA | 6CI 2605 | 2018-09-30 | 000050785-01 | 2016M-002763-R2          | 40 ✓     | \$11.200,00 | \$448.000,00   | %0,00 |
| 155A1790019   | MILPAX PLUS MENTA 0,633G+2,39G/100ML SUSPENSION ORAL   FRASCO X 355ML. FARMA | 6CL2045  | 2018-06-30 | 000050785-01 | 2016M-002763-R2          | 10 ✓     | \$11.200,00 | \$112.000,00   | %0,00 |
| 16B0440812    | LUMIGAN RC 0.01% SOLUCION OFTALMICAS   FRASCO X 3mL. ALLERGAN                | F51419   | 2018-04-30 | 020009282-01 | 2010M-0011385 EN TRAMITE | 6 ✓      | \$46.845,00 | \$281.070,00   | %0,00 |
| 16B0440812    | LUMIGAN RC 0.01% SOLUCION OFTALMICAS   FRASCO X 3mL. ALLERGAN                | F48892   | 2017-08-05 | 020009282-01 | 2010M-0011385 EN TRAMITE | 9 ✓      | \$46.845,00 | \$421.605,00   | %0,00 |
| 198M0040112   | MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA   CAJA X 30. LAFRANCOL                       | 6A4374   | 2018-05-31 | 000211883-03 | 2009 M-011957 R1         | 600 ✓    | \$244,00    | \$146.400,00   | %0,00 |
| 1Q001F0020001 | FENNYN 100MG TABLETA O CAPSULA   CAJA X 30. QUIRUPUS LTDA                    | 030      | 2018-04-30 | 020043387-02 | 2012M-0013326            | 6.000 ✓  | \$134,00    | \$804.000,00   | %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    |
|---------------|--------|--------------|----------|----------|----------------|
| SS.076.335,00 | \$0,00 | \$201.908,38 | \$0,00   | \$0,00   | \$7.874.426,63 |

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS COMA SEIS DOS CINCO PESOS

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

OBSERVACION PEDIDO : PEDIDO OC 003 ENVIAR A NEIVA

OBSERVACION DESPACHO :

ATENTAMENTE :

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO :

Nota: Los mxs: Combaren, Fluoxetina,  
Lumigan. Llegan con  
Fecha de Uto inferior

Imprimió: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión : 10/01/2017 - 03:45 pm