



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: 59610

Consecutivo: DAUCSBOD003-16

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.

Fecha de Reporte: 08/11/2016

Descripción del medicamento y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada	Cantidad recibida	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad
------------------------------------------------------	--------------	-------------	--------------------	-------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

IRBESARTAN 300 MG TABLETAS CUBIERTAS	CAJA X 14 TABLETAS	TECNOQUIM	1148	1022	\$ 390	\$ 480	E - B
-----------------------------------------	--------------------	-----------	------	------	--------	--------	-------

Observaciones Adicionales a la No conformidad:
LLEGA FACTURADO 1148 TABLETAS DE IRBESARTAN 300 MG DEL LOTE SM2989A Y FV 2016/09/01 PERO EN FISICO SOLO LLEGAN 1022 TABLETAS PARA UN FALTANTE TOTAL DE 9 CAJAS X 14 TABLETAS O 126 TABLETAS Y UN PRECIO MAYOR AL SOLICITADO EN LA ORDEN DE COMPRA

Tipo de Novedad

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	ote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura
F	Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad	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.

Impreso: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión: 04/11/2016 - 05:19 pm

ATENTAMENTE

Firma y Sello del Cliente

Nombre quien recibe

Número identificación

Fecha - Recibo

OBSERVACION DESPACHO:									
El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 7									
OBSERVACION PEDIDO: PEDIDO OC 2253 ENVIAR URGENTE A NEIVA									
OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS COMA SEIS PESOS									
AUTORIZADOS POR LA DINA PARA FACTURACION POR COMPUTACION 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-ACI.									
ECONOMICA 201-04-ICA EN CALI 3.3 X 1.000									
SUBTOTAL									
IVA									
RET-FTE									
RETE-ICA									
RETE-IVA									
VALOR TOTAL									
\$8.343.176,00									
\$208.579,40									
\$0,00									
\$0,00									
\$8.134.596,60									

PEDIDO No 71349		FECHA FACTURA 2016-11-04 17:19:35.474748		FECHA VENCIMIENTO 2016-12-04		CONDICIONES CLIENTE DIRECTO CREDITO A 60 DIAS	
VENDIDO A: NIT 800006150: EMCO SALUD COOPERATIVA DE SERVICIOS DE SALUD		DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-63 TELEFONO: 87171404		UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI		VENDIDO POR: MARTHA LUCIA BASAN	
DIRECCION: CIL 9A #42-115 CAMBULOS		TELEFONOS: 4892020		UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI		... NO SOMOS AUTORETENCIONADORES ...	
FACTURA DE VENTA ME... 59610							

FACTURA DE VENTA ME... 59610

CÓDIGO SC 4516-1

DUANA & CIA

LTD. NIT:

330080649-2

GRANDES

CONTRIBUYENTES

CALI

Dispositivos médicos.

almacenamiento, distribución y

dispensación de medicamentos y

NIT - ISO 9001:2008 comercialización.



MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS

DUANA