

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

## FACTURA DE VENTA ME... 71008

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 ON ESQUINA 16E-20 CON AV LIBERTADORES 0-71 TELEFONO: 5725957

UBICACION: COLOMBIA-NORTE DE

SANTANDER-CUCUTA

PEDIDO No

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

CONDICIONES

99278

2018-04-11 11:42:40 048639

2018-05-11

CLIENTE

Bearing		PRODUCTOS	
	CODIGO PRODUCTO	LOTE F.VTO CUM CODIGO CANTIDAD VALL	OR VALOR % IVA
	1125A0220208 AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCIO		00 \$189.000.00 \$40,00
	1125A0220208 INYECTABLE   CAJA X 1. PROCAPS	1151464,2019-05-17(019994632-01)0008923	

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 RETENCIONDE IVA RES. Nº 15833 DEL 18/12/2007-ACT ECONOMICA 201-08 ICA EN CALI 3 3 X 1 000.

SUBTOTAL-\$189,000,00 \$0.00

RET-FTE \$0.00

RETE-ICA \$0.00

RETE-IVA \$0,00

VALOR TOTAL

\$189,000,00

CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS

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

OBSERVACION PEDIDO - JFR SOLICITADO POR JESSICA ROLON "PRODUCTO EXCLUIDO POR NATURALEZA

OBSERVACION DESPACHO

ATENTAMENTE

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUI

FECHA - RECI

NUMERO IDEN

ANALISTA PICIZ

Imprimió: DIANA LIZETH GIRALDO

Fecha Impresión: 11/04/2018 - 11:42 am

MILA & TOPPORTOR OPERATOR OPER



## RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS

Fecha de Aprobación: 11/11/2016 Código: DX-SF-F-5005

De Apoyo Diagnostico Y Terapéutico PROCESO: Unidad Funcional De Servicio

SUBPROCESO: Servicio Farmaceutico

Versión: 5

Página 1 de 1

APROBÓ:		REVISO:	RI		ELABORO:	ELL کے کو چو
					rmacio:	emon Aur Corrociol
	activian 100	Amp y tollingn	llegon 50 /	-	one /t	the polyn cint seems
						_
					C	1.57
S0 X /		151464 05-19	19 x 50 Procaps M-0008923 11814CV 05-19		240mg Amp	Aminofilma
TEC COM COME CAN	TEMP TEMP TEMP TEMP RECEPT TEMP		λύμξεο			
(Billgereicest Apilo	CADENA DE FRIO (31 Aplica registre 7.7)	NO. DE LOTE FECHADE OF LOTE OF	LASORATORIO REGISTRO L'ANTARIO FARRICANTE	PRESENT ACIÓN COMERCIAL	CONCENTRACIÓ FORMA FARMACEÚTICA	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO YO DISPOSITIYO MEDICO:O INSUMO
NEUWOS []		DIS POSTITIVOS: MEDICOS		WEDICAMENTOS DZ	_	Servido Solidiante
	Duanoi	PROVEEDOR:	7/008	N FACTURAL MISS	342PP	N. DE ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO:
Parmacio.	SECE	יל ס	18 GUDAD: CUCUFO	0.4   /	- ZS	FECHA

Todos los derechos Reservados Clínica Medical Duarte — COPIA CONTROLADA

Coordinador de Calidad 11/11/2016

Gerente General 11/11/2016

Director Técnico 11/11/2016