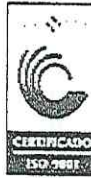




FORMATO DE REPORTE DE NOVEDAD DE LA RECEPCION DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS

Proveedor: DUANA		Transportadora: TCC		Número de Guía: 415218348				
Fecha de Recepción: 16/01/17		Número de factura: 61441		Consecutivo: DAUCSBOD0009-16				
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Fecha de Reporte: 16/01/17						
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 GRAGEA COMBAREN	CAJA * 10	NOVARTIS	300	300	\$ 2.000	\$ 2.000	/	EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO:2017/12/01.LOTE: 1601879
FORMOTEROL FUMARATO/BUDESONIDA BUSTEROL INHALADOR	CI*1 FRC*10 ML	CHALVER	10	10	\$ 99.666	\$ 99.666	/	EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO:2017/12/01.LOTE: 0115A
FLUOXETINA 20 MG/5 ML, JARABE,	FRASCO*70 ML	EXPOFARMA	10	10	\$ 2.700	\$ 2.700	/	EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO:2017/12/01.LOTE: FE0615
AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION	L FRASCO PLASTICO POR 15 ML	GENFAR	1	1	\$ 3.077	\$ 3.077	/	EL MEDICAMENTO LLEGA CON FECHA DE VENCIMIENTO INFERIOR A UN AÑO, VTO:2017/11/01. LOTE: 121113
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 Lote 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.



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... 61441

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 SEMCOSALUD COOPERATIVA DE SERVICIOS DE SALUD

DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-63 TELEFONO: 87171404

UBICACION: COLOMBIA-HUILA-NEIVA

PEDIDO No
75161

FECHA FACTURA

2017-01-14 11:03:38.947608

FECHA VENCIMIENTO

2017-02-13

CONDICIONES

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-01266 R-1	500 ✓	\$2.000,00	\$600.000,00	%0,00
1116D0591641	COMBAREN 50/50MG TABLETA CON RECUBIER CAJA X 10. NOVARTIS	1631135	2018-07-31	000230363-01	2008 M-01266 R-1	500 ✓	\$2.000,00	\$1.000.000,00	%0,00
111T0044293	TEOLIXIR 80mg/15ml ELIXIR FRASCO X 240mL. ANGLOPHARMA	1602	2019-04-30	000048539-01	2015M-005999-R3	2 ✓	\$2.640,00	\$126.720,00	%0,00
111T0044293	TEOLIXIR 80mg/15ml ELIXIR FRASCO X 240mL. ANGLOPHARMA	1515	2018-09-30	000048539-01	2015M-005999-R3	2 ✓	\$2.640,00	\$5.280,00	%0,00
1125G0032212	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 6ML. PROCAPS	1134629	2018-12-31	019929683-01	2012M-0001654-R1	15 ✓	\$1.300,00	\$19.500,00	%0,00
1125M0203123	METRONIDAZOL 500mg OVULO O TABLETA VAGINAL CAJA X 200. PROCAPS	1126543	2019-09-18	001983837-03	2016M-003380-R2	600 ✓	\$83,00	\$49.800,00	%0,00
1151H0282435	HUMYBUS OFTENO 1+1.8 MG SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 15ML. SOPHIA	4015039	2018-06-30	020001982-02	2009M-0009599	10 ✓	\$28.500,00	\$285.000,00	%0,00
1158S0410002	EZETIMIBE/SIMBASTATINA 10/10MG TABLETA CAJA X 14. TECNOQUIMICAS	680840A	2018-02-28	019989019-02	2008M-0008465	350 ✓	\$1.160,00	\$406.000,00	%0,00
1277F0570001	FOSTREN 3 GR SOBRE CAJA X 1. NEVOX FARMA	D0112016	2019-11-30	0	0	79 ✓	\$39.682,00	\$1.150.778,00	%0,00
1315C0270001	CLORFENTRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCO X 120ML. AVANPHARMA	100116	2018-01-30	020049148-01	2012M-0013839	30 ✓	\$938,00	\$46.900,00	%0,00
14080390001	BUSTEROL INHALADOR 160+4.5 MG SOLUCION PAKA INHALACION CAJA X 1. CHALVER	0115A	2017-12-30	019978720-01	2008M-0007757	10 ✓	\$99.666,00	\$996.660,00	%0,00
154F0132024	FLUOXETINA 20MG/5 SOLUCION ORAL FRASCO X 70ML. EXPOFARMA	FE0615	2017-12-30	019954105-01	2006M-0005285 EN FRAMITE	10 ✓	\$2.700,00	\$27.000,00	%0,00
160G0032702	GENTAMICINA 0.1% CREMA TUBO X 40G. PROCAPS	1125257	2018-11-08	019946292-04	2015M-0003856-R1	10 ✓	\$2.203,00	\$22.030,00	%0,00
168A1410627	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 15ML. GEN-FAR S.A.	5GC9541A	2019-11-30	000011701-01	2016M-002521-R2	2 ✓	\$3.077,00	\$6.154,00	%0,00
168A1410627	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 15ML. GEN-FAR S.A.	121113	2017-11-24	000011701-01	2016M-002521-R2	1 ✓	\$3.077,00	\$3.077,00	%0,00
195N0310002	INSTACALM 10.000UI+20g CREMA TUBO X 30g. LABINCO	136S24	2018-10-10	019999393-05	2009M-0009454	76 ✓	\$2.846,00	\$216.296,00	%0,00
195N0310002	INSTACALM 10.000UI+20g CREMA TUBO X 30g. LABINCO	136S17	2018-08-05	019999393-05	2009M-0009454	24 ✓	\$2.846,00	\$68.304,00	%0,00
198H0072367	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15g. LAFRANCOL	6A950	2019-08-30	000040194-02	2013M-014387-R2	135 ✓	\$1.050,00	\$141.750,00	%0,00
198H0072367	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15g. LAFRANCOL	6A999	2019-09-30	000040194-02	2013M-014387-R2	15 ✓	\$1.050,00	\$15.750,00	%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
\$5.186.999,00	\$0,00	\$129.674,98	\$0,00	\$0,00	\$5.057.324,03

CINCO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO COMA CERO DOS CINCO PESOS

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

R-191-8605

21/01/2017

OBSERVACION PEDIDO : PEDIDO OC 0054 ENVIAR A NEIVA
OBSERVACION DESPACHO :

ATENCION

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO :

Imprimió: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión : 14/01/2017 - 11:03 am

Yeimy Johana Marin
14/01/2017