EFC - 224624

Empresa DUANA & CIA LTDA.

Bodega BODEGA DUANA

Pedido

TIPO DE DESPACHO

Usuario

Fecha

Documento

Despacho

DEYMAR YOVANNY PEREZ IMPTIME DEYMAR YOVANNY PEREZ MENESES

02-11-2017 09:34 am

02-11-2017 09:34 AM

Direction CARRERA 5 CALLE 22 Barrio Alto

OBSERVACIÓN

CLIENTE

90950 01-11-2017 05:07 PM

JFR PENDIENTES PRIORIDAD ENVIO

CLIENTES

CE 10366 : CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT

EFC - 224624

| Producto | | | | Cant | Ca | 4 GRAV | V/U sin IVa | Total |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|---------------|--------|-------|--------|----------------|----------|
| 21800000692065- INMOVI CAJA X 1. CARDIOMED | LIZADOR DE HOMBRO TALL | MA | I UNIDAD | 5/ | Perg | 0.00 | 8560 | 42600 |
| Invima: O | Lete: CSG-0417 | | F/wto: 30-0 | 4-2022 | | | | |
| 21800000692067- INMOVI X 1. ARIAS PATI¥O LORENA | LIZADOR DE RODILLA TALL | AL | L UNIDAD [. | 3 / | 3 | 0.00 | 26874.12 | 80622.36 |
| Invim a: 0 | Lote: 01 | | F/vto: 30-0 | 7-2024 | | | | |
| as we cassage and a sala a de the total the sale | | | | | poot. | 0.00 | 26874.12 | 80622.36 |
| Invim a: 0 | Late: 250517 | | F/vto: 02-0 | 4-2021 | | | | |
| 21800000692073- INMOVI X 1. ARIAS PATI¥O LORENA | LIZADOR DE CLAVICULA L | I UN | IDAD CAJA | 5 | 1 | 0.00 | 16317.5 | 81587.5 |
| lavima: 1 | Lote: Ol | | F/wto: 30-0 | 3-2020 | | | | |
| 21800000692074- INMOVI ARIAS PATI¥O LORENA/OR | LIZADOR DE CLAVICULA S TOPEDICA | 1. UN | IIDAD X 1. | 2/ | 1 | 0.00 | 16317.5 | 32635 |
| Invima: 1 | Lote: 01 | | F/wto: 30-0 | 3-2020 | | | | |
| 21800000692091- INMOVI ARIAS PATIKO LORENA/OR | LIZADOR DE CLAVICULA XU TOPEDICA | . 1 U | NIDAD . X . | 5 | 1 | 0.00 | 16317.5 | 81587.5 |
| Invim a: 0000 | Lete: 000005102012 | | F/wto: 30-1 | 2-2022 | | | Fig. | |
| 21800000692092- INMOVI .X 1. ARIAS PATIXO LOREI | LIZADOR DE RODILLA TALL NA/ORTOPEDICA | A XL | . 1 UNIDAD | 3/ | 1 | 0.00 | 26074,12 | 80622.36 |
| Invima: 0 | Lote: 01 | | F/wto: 30-0 | 7-2024 | | | | , |
| 21800000692093- INMOVI CAJA X 1. CARDIOMED | LIZADOR DE HOMBRO TALL | A XI | . 1 UNIDAD (| 5.1 | 1 | 19.00 | 8560 | 50932 |
| Invim a: 0000 | Lote: 01 | | F/vte: 30-0 | 3-2020 | | | | |
| 21920000692091- INMOVI X 1. CERTUCHE SANDRA LI | LIZADOR DE RODILLA TALL | | | | 1 | 0.00 | 26874.12 | 80622.36 |
| Invima: 1 | Lote: 01. | | F/wto: 30-0 | 7-2024 | | | | |
| | | | | | | | | |

Subtotal 603899.44 Total Iva 8132.00 Total 612031.44

Separo

Audito

Verifico

RECEPCION ADMINISTRATIVA Y TECNICA DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNOSTICO

COD: FT-FMALOGS

| MEDICAMENTOS | | | | 1. REC | 1. RECEPCIÓN ADMINISTRATIVA DISPOS | JATIVA DISPOSITIVOS MÉDICOS | | | | | REAL | REACTIVOS | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|
| | | | | | | (| | | | | | | | |
| FECHA: | | 6 | SEC 287 | U | CIUDAD: | Gradat | - | ORDEN DE COMPRA NO: | LA IND: | | | FACTURA NO.: | ν Ψ | 2291622 |
| 2LOS PRODUCTOS TRAEN CERTIFICADO DE CALIDAD? | | Sin | F/IN | 2. ¿LOS PROD | 2. INSPECCIÓN TÉCIPICA ¿LOS PRODUCTOS TRAEN CENTÍFICADO DE ESTERLIDAD? | CADO DE ESTERILIDAD | 60 | S) | z | | 2CUMPLEN LAS ETTQUETAS? | QUETAS? | N/S | F/M |
| ESTADO DEL EMPAQUE INICIAL | ON | NORMAL | | I | нимеро | | | COLAPSADO | | | | MANCHADO | | |
| DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, DISPOSITIVO MEDICO, REACTIVO | FORMA | PRESENTACIÓN | REGISTRO SANITARIO | VIGENCIA | NUMERO DE LOTE | FECHA DE CA | CANT SOL CANT REC | CANT FAC | CADENA DE | TEMP | - NO | ESTATUS DEL PRODUCTO | | |
| Inmovilizador de Rodilla TelloiS | | Sulded | 20160M- C015692 | | NIR | 2/2 | · W | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | Z | S/N/N/S | | COD | ~ × | × |
| Inmoulizador de Rodilla Talla M | l | 2015 | 2015 BM- | | 2505 | 2/2 | m | | 2 | 2 | | | X | |
| Front lizadol de Rodula La Prost sora te o torealica |) | cnidad | 2016dM- | | MID | N.V. | W | | 2 | 2 | | N I | (| |
| Inmoultador de Progrim x L | ļ | cnidad | 20160M- | 78123 | 2/2 | 2/2 | W | | 2 | 2 | | | X | |
| Chevicold Telloxle | | unidad | NIR | 1 | 0000 | aln | V | | 2 | 2 | | | X | |
| Fr mountizador de clavicara Talla L son cortos | | cnidad | 410 | STED AD | ZIZ | 200 | S | (8) () | 2 | Z | | | 8 | |
| thmoulizador de course rallas | 1 | Dod no | ZIZ | | 2102015 | NIR | 7 | | 2 | 2 | | | R | |
| Cabestillo Fallo M - | | condad | 2858100 -405102 | | 500s2 17 | 2022 | V | | 2 | 2 | | | Q | |
| corbestillo KL | 1 | condad | Unided 20130H- | 18 6 | CS604 | Abril 2022 | W. | | 2 | 2 | 0.00 | | 8 | |
| | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| | | 71 | | ere et | | | × | | | | | | | |
| GONYBUCIONES GONY | | OBSERVACIONES: VEGON CA VOS DCA | 83 | 1000 | ASICO 10 CONDINITION | colbestin- | HRMA DEL RESPONSABLE DE LA | RESPONSABLE DE LA RECEPCION | N ADMINISTRATIVA E II | A E INSPECION TECNICA | | FRMA VOBO DIR. TECNICA SER. FARMACEUTICO (UBERACION PRODUCTO) | SER. FARMACEUTICO RODUCTO) | |