



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

Proveedor: DUANA		Número de factura: 61333		Transportadora: TCC		Número de Guía: 415177737		
Fecha de Recepcion: 11/01/17		Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Consecutivo: DAUCSBOD0003-16		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:
TALIDOMIDA 100MG TABLETA INMUNOPRIM	CAJA X 30	TECNOFARMA	90	90	\$ 10,785	\$ 10,785	L	FACTURAN 90 TABLETAS DEL LOTE: 78625 Y LLEGAN UNICAMENTE 80 TABLETAS DE ESTE LOTE. LAS OTRAS 30 TABLETAS SON DEL LOTE: 77865
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... 61333

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 SALUD

DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-63 TELEFONO:  
87171404

UBICACION: COLOMBIA-  
HUILA-NEIVA

PEDIDO No  
74900

FECHA FACTURA  
2017-01-10 15:43:33.278023

FECHA VENCIMIENTO  
2017-02-09

CONDICIONES  
CLIENTE DIRECTO CREDITO A 60 DIAS

PRODUCTOS									
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F.VTO	CUM	CODIGO INVIMA	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%IVA
1157T0014283	IMMUNOPRIN 100MG TABLETA   CAJA X 30: TECNOFARMA	78625	2018-04-13	019947618-39	2015M-0003434 R1	90	\$10.785,00	\$970.650,00	%0,00
14T0774537	DUOTRAV 0.04mg+5mg/mL SOLUCION OFTALMICAS   FRASCO X 2.5mL, ALCON	16E10MI	2018-04-30	019981485-02	2007M-0007609	5	\$119.250,00	\$596.250,00	%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
\$1.566.900,00	\$0,00	\$39.172,50	\$0,00	\$0,00	\$1.527.727,50

UN MILL7N QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE COMA CINCO PESOS

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

OBSERVACION PEDIDO : PEDIDO OC 032 ENVIAR A NEIVA

OBSERVACION DESPACHO :

ATENTAMENTE

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

NOMBRE QUIEN RECIBE :

NUMERO IDENTIFICACION :

FECHA - RECIBIDO :

Imprimió: YEIMY JOHANA MARIN

Fecha Impresión: 10/01/2017 - 03:43 pm

Nota: factura 1 lote de immunoprin y  
llegan 2 lotes: 60 tab: Lote: 78625  
30 " " : " " : 77865.