

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

	F Remis	E Remis	D Remis	. C Menor	B Mayor	A No cur		MICARDIS AMLO 80 + 5MG COMPRIMIDOS CAIXZ8 (INST)	Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.	Fecha de Recepcion: 08/11/16	Proveedor: DUANA	
	ionado/ Facturado e	ionado/ Facturado e	D Remisionado/Facturado NO enviado	C Menor valor facturado al pactado	B Mayor valor facturado al pactado	mple con las especifi		CAJA X 28 COMPRIMIDOS	Presentación	que realiza el hallaz			
The second second	F Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad	E Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad	) enviado	ctado	ctado	A No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales		BOEHRINGER INGELHEIM S. A.	Laboratorio	go: CARLOS JULIO PERD			
	A					os legales		168	Cantidad Facturada	OMO H.	Número de factura: 59616		
Control of the control	M	LI	K	ي ل	-	I		140	Cantidad recibida		a: 59616		
	ACTURADO Y	ote y fecha ve	CUM er	J Producto averiado	Producto próximo a vencer	H Enviado y NO Facturado	Tipo de Novedad	\$7.237	Costo Unitario O.C.			Transportadora: TCC	
	M FACTURADO Y NO SOLICITADO	naimiento recibido	K Codigo CUM errado de la factura vs los recibido	ado	no a vencer	acturado	vedad	\$7.237	Costo Unitario Facturado			a: TCC	
		diferente al ru	vs los recibid			7		<b>E</b> .,	Tipo de novedad				
		Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura						LLEGA FACTURADO 168 TABLETAS DE MICARDIS AMLO 80/5MG PERO EN FISICO SOLO LLEGAN 140	Observaciones Adicionales a la No conformidad:	Fecha de Reporte: 08/11/2016	Consecutivo: DAUCSBOD0004-16	Número de Guía: 83896899	

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.

CLIENTE DIRECTO CREDITO A 60 DIAS

CONDICIONES

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

CALI

CÓD: GO SC 4516-1

NTC – ISO 9001:2008 Comercialización, almacenamiento, distribución y dispensación de Medicamentos y Dispositivos médicos.





757798.21:00:11 20-11-8105

ARUTDAR ANDSR

59ET4

PEDIDO No

## DIRECCION: CLL SA #42-115 CAMBULOS TELEFONOS: 4892020 UBICACION: CLL SA #42-115 CAMBULOS ... NO SOMOS DUTORETENEDORES VENDEDOR: NIT 800006150: EMCOSALUD COOPERATIVA DE DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-53 TELEFONO: VENDEDO D: NIT 800006150: EMCOSALUD COOPERATIVA DE DIRECCION: CALLE QUINTA No 6-53 TELEFONO: VENDEDO DE SALUD SERVICIOS DE SALUD

SO-ZT-STOZ

PECHA VENCIMIENTO

	VALUE OF THE PROPERTY OF THE P					SOL	ворис	d	
AVI%	AATOT	AOJAV TIMU	CANTIDAD	CODIGO	мпэ	OTV.3	STOJ	отриояя	copidoo
00,0%	00'058-+51\$	00'620'15	120	4126000 -W600Z	Z0-65+666610	2017-07-31	1∠96€	OQUEL XR 50mg TABLETA   CAJA X ASTRA ZENECA	938 57951000F1
00'0%	06,052.7752	00'262'9\$	09	0926000 5000W-	70-1956661	72-50-4102	38044	OQUEL XR 300mg TABLETA DE RACTON PROGRAMADA I CAJA X 30. RA ZENECA	14Q0013974 LIBE
00'0%	00'005'66\$	00'586\$	001	-WS100	50-242510020	5019-01-31	Z69109	APEX ER 0.375 MG TABLETA DE RACION PROGRAMADA   CAIA X 10. RAINGER	35b1S02814   FIBE
00'0%	00,018.215.12	00,725.72	. 991	0011094-R1 2015M-	E0-40141002	S018-10-31 C	296009	ACAD   ATBLEAM DM2\080781S   CADA 8 BOEHRINGER	DIM; TITOSPOTSE
00'0%	00,001.3XE.E2	00,058.12	025.5	2007M-007530				UMET 50/1000MG TABLETA   CAJA X FROSST O MSD	6450444252 JANI

OBSERVACION DESPACHO: OBSERVACION PEDIDO: PEDIDO OC 2257, ENVIAR URGENTE A NEIVA El registro de factura fue satisfactorio. Cantidad de asientos contables: 7 CINCO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS COMA TRES CINCO PESOS 55,856.850.2\$ 00'0\$ 00'0\$ S9'68T'6ZT\$ 00'0\$ 00'985'491'5\$ JATOT ROJAV AVI-BTBR RETE-ICA **ヨ**エネ-エヨタ AVI JATOTBUE ECONOMICA 201-04 ICA EN CALI 3.3 X 1.000 NOTE DEL SOOS POR LA DIAN PARA FACTURACION POR COMPUTADOR SEGUN RESOLUCION NO SIDODODSSIO DE CALI FECHA 10 DE OCTUBRE DE 2015 50031 AL 100000. SOMOS GRANDES CONTRIBUY ENTES, NO EFECTUAR RETENCIONDE IVA RES. NO 15633 DEL 18/12/2007-ACT.

Fechs Impresión: 05/11/2016 - 11:09 em		HTEVALARQNAS ARREIS SAIRA : óimhqmi
FECHA - RECIBIOO :		/ /
NUMERO LOENTIFICACION :	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :	ATTENTANENTE : STORMATUSTA
NOMSRE QUIEN RECIBE :		00001