

26872

## FACTURA DE VENTA SS349977

COSMITET LTDA		NIT: 830023202-1	
DIRECCION: Carrera 34, # 7- 00		TELEFONOS: 5185000	UBICACION: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
VENDIDO A: NIT 900470642: MEDICAL DUARTE ZF S.A.S		DIRECCION: CL ON ESQUINA 16E AV LIBERTADORES 0 71 LOTE 2 BRISAS DEL PARAISO TELEFONO: 5833235/5725957	UBICACION: COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA
PEDIDO No 113272	FECHA FACTURA 22/10/2018	FECHA VENCIMIENTO 21/11/2018	SEDE MEDICAL DUARTE Z.F. S.A.S.

CODIGO PRODUCTO	DETALLE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CODIGO CUM	CODIGO INVIMA	GRAVAMEN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1116G0980001	CAPECITABINA 500MG TABLETA   CAJA X 120, NOVARTIS	218614A	2020-05-14	020067760-36	2014M-0015535	0	120	5049	605881
1116G0292256	GEMCITABINA 1GR SOLUCION INYECCIONABLE   CAJA X 1, NOVARTIS	HC6113	2019-01-30	019974132-01	2007M-0007028	0	8	68355	546840
TOTAL							128		1152721

RESOLUCION No 18762003953754 DEL 10 DE JULIO DE 2017 CON PREFIJO SS DESDE 306273 AL 3100000

SUBTOTAL	IVA	RET-FTE	RETE-ICA	RETE-IVA**	VALOR TOTAL
\$1.152.720,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$1.152.720,00

SON : UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES : ONCOLOGIA "PRODUCTO EXCLUIDO POR NATURALEZA"

ATENCIAMENTE




FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE :




NOMBRE QUIEN RECIBIÓ: CLINICA MEDICAL DUARTE ZF SAS  
 NUMERO IDENTIFICACION: 62816157  
 FECHA - RECIBIDO: 26-10-18  
 ANALISTA: PICH

Somos grandes contribuyentes según resolución No. 000076 del 01 de diciembre de 2016 y agentes retenedores de IVA e ICA, resolución número 11944 de diciembre 23 de 2004. Para todos sus efectos legales esta factura cambiaria de compra-venta se asimila a la letra de cambio según artículo 774 del código del comercio. Código de actividad económica principal 8610.

GRUPO ZFB  
 Usuario Operador:  
 ZFPE MEDICAL DUARTE  
 26/10/18

	<b>RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS</b>		Código: DX-SF-F-5005	
			Fecha de Aprobación: 11/11/2016	
PROCESO: Unidad Funcional De Servicio De Apoyo Diagnostico Y Terapéutico		SUBPROCESO: Servicio Farmaceutico		
		Versión: 5 Página 1 de 1		

FECHA	24	10	18	CIUDAD: COCOTIA	PROVEEDOR: COSMITET LTDA	SEDE: Medical Duarte									
N.º DE ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO:	N.º FACTURA:		55349977		DISPOSITIVOS MEDICOS <input type="checkbox"/> INSUMOS <input type="checkbox"/>										
Servicio Solicitante: <input checked="" type="checkbox"/> MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/>															
DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO O Y/O DISPOSITIVO MEDICO O INSUMO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	LABORATORIO FABRICANTE	REGISTRO SANITARIO NÚMERO	NO. DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CADENA DE FREIO (1) Aplique regístre (*)	CANTIDAD	DEFECTO TECNICO	Diligenciar si Aplica				UM. TOTAL DEVUELTA
CAPECITABINA	500MG	TABLETA	CAJAS 120	NOVARTIS	20144-00 15535	218644	05/20		120		Tipo de Material de Apoyo	Forma farmacéutica	Presentado		
GENCITABINA	16R	AMPOLLA	CAJAS 1	NOVARTIS	20074-000 7028	466113	01/19		8		Tipo de Material de Apoyo	Forma farmacéutica	Presentado		
* SE RECEPCIONA AMPOLLA DE GENCITABINA CON VENCIMIENTO PROXIMO 07/19															
NOMBRE: Jose Nemes Velasco CARGO: Auxiliar de Farmacia															

ELABORO:	REVISO:	APROBO:
 Director Técnico	 Coordinador de Calidad	 Gerente General
11/11/2016	11/11/2016	11/11/2016

Todos los derechos Reservados Clínica Medical Duarte – COPIA CONTROLADA