

| GESTIÓN LOGISTICA | GLG - FT - 06 VERSIÓN 3 |
|-------------------------|----------------------------|
| HOJA AUXILIAR DE CONTEO | PAGINA 1 DE 1 |

SOPORTE DE VERIFICACION:

| SUPURTE DE VERIFICACION. | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| PROXIMOS VENCIMIENTO | FECHA DE VERIFICACION : | |
| DEVOLUCION | CONTADO POR: | |
| INVENTARIO | | |
| | LISTADO VERIFICADO POR: | |
| OTRO: | | |

| NOMBRE PRODUCTO Y FORMA FARMACEUTICA | PRESENTACION COMERCIAL/REFERENCIA | LABORATORIO Y/O LINEA | CANTIDAD EN UNIDADES | LOTE | FECHA VENCIMIENTO |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------|----------------------|
| | SOMERONE REPERSIN | 170 EINEA | | | VERTORIMETER |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FECHA DE VIGENCIA: 28-10-2008

^{*} La DESCRIPCION del producto debe ser completa.

^{*} El mes de vencimiento debe ser escrita en LETRAS

^{*} Las letras de los lotes deben ser escritas en minuscula.

^{*} Por favor NO HACER ENMENDADURAS.

^{*} Escriba su nombre claramente