

## FORMATO DE REPORTE DE NOVEDAD DE LA RECEPCION DE MEDICAMENTOS VIO DISPOSITIVOS MEDICOS

Proveedor: DUANA					Transportadora: TCC	ra: TCC		Número de Guía: 82254715
Fecha de Recepcion: 13/6/2016			Número de	Número de factura: 55057	757			Consecutivo:
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: JORGE ELIECER GUERRERO MATTA	I hallazgo: JOR	GE ELIECER GU	ERRERO M	ATTA				Fecha de Reporte: 13/6/2016
Descripción del medicamentos y/o dispositivos medicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturad a	Cantidad	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
SAFLUTAN 0,015MG/ML SOLUCION OFTALMICAS	CAJA *30	frosst	7	0	\$ 86.800,00	\$ 86.800,00	M	AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE EL PRODUCTO NO LLEGO
				RINGIES DES	E CONTRA			
					Tipo de Novedad	vedad		
1	No cumple con	A No cumple con las especificaciones	res	I	H Enviado v NO Facturado	acturado		
3	Mayor valor fac	B Mayor valor facturado al pactado		-	Producto próximo a vencer	no a vencer		
	Menor valor fac	C Menor valor facturado al pactado		7	J Producto averíado	ope		
]	Remisionado/F.	D Remisionado/Facturado NO enviado	ado	×	Codigo CUM en	K Codigo CUM errado de la factura vs los recibido	vs los recib	Opi
4	Remisionado/ F	E Remisionado/ Facturado enviado MENOR	O MENOR	7	Lote v fecha ver	acimiento recibido	o diferente a	L Lote v fecha vencimiento recibido diferente a redistrado en la factura
	F Remisionado/ Facturado aprindo MA	popular operation	DONARA	**	CONTRACT CAN COLLECT INC.	0 0 1 1 0 1 1		

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.