



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

Proveedor: DUANA		Número de factura: 58968		Transportadora: TCC		Número de Guía: 83616234			
Fecha de Recepción: 14/10/16		Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Consecutivo: DAUCSBOD0003-16		Fecha de Reporte: 18/10/2016			
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:
BRINZOLAMIDA/TIMOLOL 10/5MG/ML AZARGA		CI*1 FRC*5 ML	ALCON	4	3	\$ 99.440	\$ 99.440	E	FACTURAN 4 FRCS Y LLEGAN 3 FRCS.
Tipo de Novedad									
A) No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales									
B) Mayor valor facturado al pactado									
C) Menor valor facturado al pactado									
D) Remisionado/ Facturado NO enviado									
E) Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad									
F) Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad									
H) Enviado y NO Facturado									
I) Producto próximo a vencer									
J) Producto averiado									
K) Código CUM errado de la factura vs los recibido									
L) Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura									
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.**