



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

Proveedor: DUANA		Transportadora: TCC		Número de Guía: 83630856				
Fecha de Recepción: 18/10/16		Número de factura: 59012		Consecutivo: DAUCSBOD0008-16				
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Fecha de Reporte: 20/10/2016		Observaciones Adicionales a la No conformidad:				
Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada	Cantidad recibida	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad	
GLUCONATO DE POTASIO 31.2G ELIXIR /180 ML ION K	FRC*180 ML	ANGIOPHARMA	30	0	\$ 6.900	\$ 6.900	D	FACTURAN 30 FRC. Y NO LLEGAN
HIDROXIPROPILELITCELULO 5A/DEXTRAN 70 3MG/1MG/ML SOL. OFTALMICA TEARS NATURALE	FRC*15 ML	ALCON	3	0	\$ 21.600	\$ 21.600	D	FACTURAN 3 FRC. Y NO LLEGAN
Tipo de Novedad								
A No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales			H Enviado y NO Facturado					
B Mayor valor facturado al pactado			I Producto próximo a vencer					
C Menor valor facturado al pactado			J Producto averiado					
D Remisionado/facturado NO enviado			K Código CUIW errado de la factura vs los recibido					
E Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad			L Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura					
F Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad			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.