

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

Proveedor: DUANA

Fecha de Recepción: 29/06/2016

Número de factura: 55529

Transportadora: TCC

Consecutivo: DAUCSBOD0006-16

Número de Guía: 82429603

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.

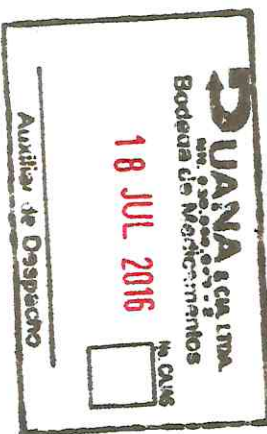
Fecha de Reporte: 29/06/2016

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:
TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML	CAJA X 10	PROCAPS	0	1200	\$ 0	\$ 0	H	FACTURAN TRAMADOL DE 50MG/1ML Y LLEGA EN FISICO TRAMADOL DE 100MG/2ML

**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) Lot e 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.**



*Carla*  
 013/07/16