



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

Proveedor: DUANA		Transportadora: TCC		Número de Guía: 83287591				
Fecha de Recepción: 16/9/2016		Consecutivo:		Fecha de Reporte: 16/9/2016				
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: JORGE ELIECER GUERRERO MATTIA								
Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada ^a	Cantidad recibida	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
GALVUS® MET 50 MG / 1000MG COMPRIM	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	0	560	\$ -	\$ -	H	AL REALIZAR RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE NO LLEGA FACTURA POR EL MEDICAMENTO MENCIONADO
TAXUS® 20 MG COMPRIMIDOS, CJ X 100,	CAJA X 100 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	0	400	\$ -	\$ -	H	AL REALIZAR RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE NO LLEGA FACTURA POR EL MEDICAMENTO MENCIONADO
Tipo de Novedad								
A No cumple con las especificaciones			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 CUM errado de la factura vs los recibido					
E Remisionado/ Facturado enviado MENOR			L Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura					
F Remisionado/ Facturado enviado MAYOR			M FACTURADO Y NO ENVIADO					
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.								

EMCO SALUD
BODEGA
NIT: 800.096.194-1
FECHA 19-6-16
Jorge Guerrero
001111537