

Transportadora: TCC

Consecutivo:

Número de Guía: 82730101

Fecha de Recepcion: 2/8/2016

Número de factura: 56514

Fecha de Reporte: 2/8/2016

| Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: | Cantidad | Con |
|---|----------|-----|
| JORGE ELECER GUERRERO | | |

Observaciones Adicionales a la No conformidad:

Descripción del medicamento y/o dispositivos médicos

Presentación

Laboratorio

Cantid:
Factura

Cantico
recibi

Unitario O.C.

[illegible]

Tipo a
noveda

SAFLUTAN 0,015MG/ML SOL OFATLMICA

CAJA *30

FROST

1

C

\$ 86.800,00

\$ 86,800.00

U

AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE NO LLEGA EL MEDICAMENTO SAFLUTAN CANTIDAD CAJA 1 X 30 PIPETAS FALTANTE: 1 CAJA

Tipo de Novedad

| | |
|---|------------------------------------|
| A | No cumple con las especificaciones |
|---|------------------------------------|

| | |
|---|----------------------------------|
| B | Mayor valor facturado al pactado |
|---|----------------------------------|

| | |
|---|----------------------------------|
| C | Menor valor facturado al pactado |
|---|----------------------------------|

| | |
|---|------------------------------------|
| D | Remisionado/Facturado NO enviado M |
|---|------------------------------------|

| | |
|--|--|
| E Remisionado/ Facturado enviado menor | |
|--|--|

| | |
|-----------------------------------|--|
| F. Remisionado/ Facultado Civiles | |
|-----------------------------------|--|

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.

York Green
80114677

EMCO
SAUD
KIT: 800.000.150-1
BODEGA
FECHA 2-8-16