

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

Proveedor: DUANA

Transportadora: TCC

Número de Guía: 82840622

Fecha de Recepcion: 12/8/2016

Número de factura: 56942

Consecutivo:

Fecha de Reporte: 12/8/2016

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: JORGE ELIECER GUERRERO MATTIA	Observaciones Adicionales a la No conformidad:				
Descripción del medicamento y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada	Cantidad recibida	Tipo de novedad

CAPRIMIDA D CAJAX30 SYNTHESIS 4860 4830 \$ 952.83 \$ 952.83 E AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE LLEGA EL MEDICAMENTO CAPRIMIDA D TABLETA CANTIDAD: 4830 TABLETAS FAL TANTE 30 TABLETAS

MICARDIS 80+12.5MG TABLETA CAJAX28 BOEHRINGER 336 112 \$ 7.621.00 \$ 7.621.00 E AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE LLEGA EL MEDICAMENTO MICARDIS 80+12.5MG TABLETA CANTIDAD: 112 TABLETAS FAL TANTE 224 TABLETAS

EUTIROX 125MCG TABLETA CAJAX50 MERCK 0 250 \$ - \$ - H AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE LLEGA EL MEDICAMENTO EUTIROX 125MCG TABLETA CANTIDAD: 250 TABLETAS SOB RANTE 250 TABLETAS

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
- E) Remisionado/ Facturado enviado MENOR
- F) Remisionado/ Facturado enviado MAYOR
- H) Enviado y NO Facturado
- I) Producto próximo a vencer
- J) Producto averiado
- K) Código CUM errado de la factura vs los recibido
- L) Lotte y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura
- 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.

BODEGA
MT. 880.006.104-1

FECHA 12-8-16

Jorge Garza