



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

Proveedor: Duana

Transportadora: TCC

Número de Guía: 66465044

Fecha de Recepción: 21/11/2016

Número de factura: 60032

Consecutivo:

Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: JORGE ELIECER GUERRERO MATTA

Fecha de Reporte: 21/11/2016

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:
LOSARTAN 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABI	CAJA * 15	TECNOQUIMIC AS	0	135	\$ 321.00	\$ 43.335,00	H	AL REALIZAR VERIFICACION SE IDENTIFICA QUE EL MEDICAMENTO FUE ENVIADO Y NO FACTURADO LLEGA LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG CANTIDAD: 135 TABLETAS
LOSARTAN 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG TA	CAJA * 15	TECNOQUIMIC AS	135	0	\$ 321.00	\$ 43.335,00	D	AL REALIZAR VERIFICACION SE IDENTIFICA QUE EL MEDICAMENTO FUE FACTURADO Y NO ENVIADO REMISIONADO NO LLEGA LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100/12,5 MG CANTIDAD: 135 TABLETAS
Caso								

Tipo de Novedad

- A

no cumple con las especificaciones técnicas
- B

Mayor valor facturado al pactado
- C

Menor valor facturado al pactado
- D

Remisionado/Facturado NO enviado
- E

Remisionado/Facturado enviado incorrecto
- F

Remisionado/Facturado enviado incorrecto
- H

Enviado y NO Facturado
- I

Producto próximo a vencer
- J

Producto averiado
- K

Código CUM errado de la factura vs los recibido
- L

Lote 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.