



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

Proveedor: DUANA		Número de factura: 59009		Transportadora: TCC		Número de Guía: 83630856		
Fecha de Recepción: 18/10/16		Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: CARLOS JULIO PERDOMO H.		Consecutivo: DAUCSBOD0005-16		Fecha de Reporte: 20/10/2016		
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:
SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. ORAL	CI*10 SOBRES	BIOPAS	10	0	\$ 4.312	\$ 4.312	D	FACTURAN 10 SOBRES Y NO LLEGAN
Tipo de Novedad								
A No cumple con las especificaciones técnicas y requisitos legales								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 CUMI errado de la factura vs los recibido
E Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad								L Lote y fecha vencimiento recibido diferente al registrado en la factura
F Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad								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.