



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

Proveedor: DIUANA		Transportadora: TCC		Número de Guía: 82756211				
Fecha de Recepción: 4/8/2016		Número de factura:		Consecutivo:				
Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo: JORGE ELIECER GUERRERO MATTA		Fecha de Reporte: 4/8/2016						
Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Facturada <sup>a</sup>	Cantidad recibida	Costo Unitario O.C.	Costo Unitario Facturado	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
KETOTIFENO 20 MG JARABE FRASCO X 100 ML	FRASCO	LAPROFF	0	3	\$ - \$	\$ - \$	H	AL REALIZAR LA RECEPCION TECNICA SE IDENTIFICA QUE LLEGA EL MEDICAMENTO KETOTIFENO JARABE CANTIDAD 3 FRASCOS, SIN FACTURA ✓
<b>Tipo de Novedad</b>								
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					
<b>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.</b>								

Jorge Guerrero  
20114637  
4-8-2016