

FORMATO

FOLIO DE LA FACTURA:	NÚMERO DE OC	FECHA DE RECHAZO:
E32033	005514	18-9-2014

N o.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	MOTIVO	No. LOTE	No. DE PIEZAS
1.	7501493980136	Precifenac (diclofenaco)	Kenner	2		120
2.	7501493888746	Ozoken (Omeprazol)	Kenner	2		20
3.	7501493889590	Formidol (metformina)	Kenner	1		5
4.	7501493888029	Tvsibron (ambroxol)	Kenner	1		3
5.	7501493980099	Xenatil (cetirizina)	Kenner	4		50
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						



MOTIVOS	OBSERVACIONES
1 MAL ESTADO *	
2 CADUCIDAD CORTA *	
3 SOBRANTE	
4 FALTANTE *	
5 LEYENDA DEL SECTOR SALUD	
6 PRODUCTO NO SOLICITADO	

Lider de cuadrilla	Operador del proveedor	Supervisor de Receptoría	Gerente de Cadena de Suministro
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

DEBER AGUIRE &