

**DEVOLUCIONES**

Código: FM-PE2-004

Versión: 03

Página 1 de 1

Fecha de emisión: 09/2018

<b>ELABORADO POR</b>	Claudia Marcela Gutiérrez R.	<b>REVISADO Y APROBADO POR</b>	Noe Rodríguez
<b>CARGO</b>	Directora Técnica	<b>CARGO</b>	Director Administrativo
<b>FIRMA</b>		<b>FIRMA</b>	
<b>FECHA EMISIÓN</b>	Septiembre de 2018	<b>FECHA APROBACIÓN</b>	Septiembre de 2018

**A. INFORMACIÓN DEL CLIENTE:**

1. Nombre institución:	2. NIT.	3. Nombre Contacto	4. Email contacto:	5. Celular contacto:

**B. INFORMACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN:**

<b>B. INFORMACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN:</b>				6. Fecha Ocurrencia (dd-mm-aaaa):	
7. Nombre producto	8. Lote - Serial	9. # doc.	10. Cantidad	11. Motivo	

**C. DOCUMENTOS Y SOPORTES QUE ANEXA: (Marque con X)**

12. Fotografías	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	13. formato novedades FM-PE2-005	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	14. Factura	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
15. Otros:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Cuales:									

**D. INFORMACION ADICIONAL DE LA DEVOLUCIÓN**

<b>E. INSPECCION Y CONCEPTO FINAL DE LA DIRECCION TECNICA (APROBADO O RECHAZADO)</b>

<b>E. FIRMA SOLICITANTE:</b>	<b>F. FIRMA RECIBIDO:</b>	<b>G. VERIFICACION INTERNA VIP (OBSERVACIONES):</b>
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Fecha:	Fecha:	Fecha: