	NOMBRE **REPORTE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA - FARMACIA**		CÓDIGO **17-FT-065**
CLÍNICA San Rafael	TIPO DE DOCUMENTO **FORMATO**	PROCESO **APOYO**	VERSIÓN 001

FECHA DE INFORME	SEDE FARMACIA	BODEGA DE RECEPCIÓN (PROPIEDAD – CONSIGNACIÓN)

DOCUMENTO CARGADA AL HOSPIVISUAL	PROVEEDOR	RECEPCIÓN TÉCNICA	RECEPCIÓN ADMINISTRATIVA	INGRESO HOSPIVISUAL	FACTURAS	OBSERVACIONES	NOVEDADES PROVEEDOR	GESTIÓN Y CIERRE DE LA NOVEDAD