

No.	FECHA	EMITE REPORTE	RECHAZO	X
005	08/11/2023	Gerardo Terrones G Gerente de Control de Calidad	DEVOLUCIÓN	X
			RECLAMACIÓN	
PROVEEDOR		MEDICA POLARIS S.A. DE C.V.		
INSUMO		Cómodo Estándar verde		
LOTE		M0300000116		
FACTURA:		Folio: 24311		
CANTIDAD		100 piezas		

**DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD O PROBLEMA DETECTADO**

Después de la revisión del cómodo estándar observamos rebabas que tienen a ser filosas y un riesgo para su uso, por lo que se rechaza el producto al 100 %



**ACCIONES A REALIZAR**

Se emite el rechazo y la devolución al proveedor, solicitando tomar las acciones correctivas necesarias para eliminar los defectos encontrados.

**SEGUIMIENTO POR EL AREA DE COMPRAS**

El proveedor debe entregar o informar por escrito las acciones correctivas a llevar a cabo para la solución de la no conformidad.