

OBSOLETO



FORMATO

Numero de documento:  
GAN-FOR-SGC-08-04

Versión:  
02

Numero de hojas:  
Página 1 de 1

Título:

QUEJA A PROVEEDORES

Fecha de Emisión de Queja:

14-SEP-23

Clave (Asignada por Aseguramiento)

GAN/PNC/2023-024-P

Proveedor (razón social de la empresa):

Alberto Villada

Domicilio:

N/A

Teléfono: 55 2282 2600

Fax: N/A

Responsable de la empresa proveedora: Alberto Villeda

1. Descripción detallada de la queja

Durante el proceso de entrega recepción del material en el almacén del cliente. El personal se recibió se percata que la bolsa, empaque primario, tiene un cabello.

2. Descripción del producto/servicio de queja.

Nombre del producto o servicio:

CUBIERTA PARA MESA MAYO

Nombre Genérico (si aplica):

N/A  
A. López 15-SEP-2023

Lote: 1000006470

Esterilización: OT

N A

Presentación: C/P 1 pieza

Cantidad reportada con desviación (piezas):

1 pieza

No. De Factura:

23384

3. Clasificación de la Queja:

Marque con X

Queja Médica

Queja por defectos de Calidad

X

Queja Administrativa

4. Estatus del Producto/Servicio (Marque con X)

Aprobado

Rechazado

X

Elaboró

Vo.Bo. Responsable Sanitario

Nombre y firma

Nombre y firma

Edgar Silva Hernández

Alan C. Galicia Castillo

Jefe de Aseguramiento de Calidad

Responsable Sanitario

OBSOLETO

Se cancela Folio por no proceder al dirigirse al Proveedor  
Proceso Interno E. Silva