	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-08-04	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 2
		Título: <p style="text-align: center;">QUEJA A PROVEEDORES</p>		

Fecha de Emisión de Queja: 17-MAY -2024	Clave (Asignada por Aseguramiento) GAN/PNC/2024-010-P
Proveedor (razón social de la empresa): ESTAFETA S.A DE C.V	Domicilio: Jose Vasconcelos número 105, Piso 4, Col. Hipódromo Condesa, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06170, Ciudad de México.

Teléfono: N/A	Fax: ruben.tellez@estafeta.com / rubi.vera@estafeta.com
Responsable de la empresa proveedora: ESTAFETA S.A DE C.V	

1. Descripción detallada de la queja

Indica el cliente COMERCIALIZADORA MEDICA DEL SURESTE S.A de C.V que desde el día 29-ABR-2024 según lo que marca su guía de entrega no ha recibido su envío.
 Se solicitan acciones correctivas y preventivas para que el producto no llegue en parcialidades y/o parcialidades desfasadas con mucho tiempo de diferencia una de las otras al cliente.

2. Descripción del producto/servicio de queja.

Nombre del producto o servicio: 216 unidades (Envió por estafeta)	Nombre Genérico(si aplica): N/A
--	------------------------------------

Lote: N/A	Esterilización: N/A	Presentación: caja/corrugado
-----------	---------------------	------------------------------

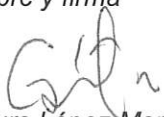

Cantidad reportada con desviación (piezas): -216 unidades ^① 1 caja con 12 unidades	No. De Factura: 27779
---	-----------------------

3. Clasificación de la Queja:

	Marque con X
Queja Médica	
Queja por defectos de Calidad	
Queja Administrativa	X

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

Aprobado	Rechazado	X
----------	-----------	---

Elaboró	Vo.Bo. Responsable Sanitario
Nombre y firma  QFB. Ana Laura López Martínez	Nombre y firma  II. Alan Galicia Castillo

① A. López 17-MAY-2024.



FORMATO

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

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 2 de 2

Título:

QUEJA A PROVEEDORES

EVIDENCIA



MEDICA POLARIS S.A. DE C.V.
CAMPOS ELISEOS 385 TORRE B PISO 5
POLANCO CHAPULTEPEC
MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO
RFC: AAT070206GE9

Factura

Fecha	Folio
22/abr./2024 11:07:19	27779

Cliente

COMERCIALIZADORA MEDICA DEL SURESTE S.A. DE C.V.
CALLE 26 109-1
MEXICO, MERIDA, YUC.
MERIDA, YUC., MX, YUC. CP: 97125
RFC: CMS0609255C3
Domicilio fiscal: 97125
Régimen fiscal: 601/General de Ley Personas Morales

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Via de embarque
9984	30 Días	NANCY PAOLA PEREZ SANCHEZ	

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
COB035-63	PAQUETE BASICO ESTERIL P/CIRUGIA OFTALMO 42295414/Paquetes para procedimientos especiales o a la medida de uso quirúrgico Lotes: 1000007660/22-feb.-2026/216	PZ H87/Pieza	216	236.00		50,976.00

WhatsApp x Estafeta | Rastrear mi envío x +

estafeta.com/Herramientas/Rastreo.html

Google medicapolarisweb WhatsApp Park enovats?b.com/#/p... PASE Facturación GFA Powerful Stuff • The... Funlap

estafeta® CONÓCENOS SERVICIOS PROMOCIONES ATENCIÓN AL CLIENTE BLOG MI ESTAFETA CONTACTO

Herramientas > Rastreo Consultas Rápidas

Número de guía: 6075906760935790005342 | Código de rastreo: 3722823809 | Guía Reemplazo: 005999999970730048284 | Guía Múltiple: [Selecciona la guía](#) | Servicio: **Terrestre** | Fecha programada de entrega: 29/04/2024

Para ver más detalles de tu envío, puedes consultarlos abajo en "Ver detalles"

Recibido por Estafeta

En Tránsito
12:03
03/05/2024
Mérida

En Proceso de Entrega a Domicilio

Entregado

¿En qué te puedo ayudar?

31° Búsqueda ESP LAA 05:40 p. m. 16/05/2024