esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 10/ 02/ 2023

ENTIDAD: HDPU4. DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO
11	04	25

REMISIÓN

Cant.	Descripción	Recibe Inventariado No.	Cant.	Descripción	Recibe Inventariado No.
1	eq dx Retiro puntos.	2 ✓ 4 5			2 3 4 5
2	valvas	2 ✓ 4 ✓			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
2	eq. sutura	✓ ✓ 4 ✓			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5
		2 3 4 5			2 3 4 5

Esterilizar no se hace responsable por el material manipulado (Faltantes, Deteriorado y/o Dañado) si no ha sido inventariado en presencia de nuestro transportador. No controlamos ni modificamos el reuso de los dispositivos médicos desechables.

SOLICITUD DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN CON: O.E. ☐ H_2O_2 ☐ VAPOR ☐ 121°C ☐ 134°C

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: 14-04-25 de: 8-12. a: ☐ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Elizabeth
Firma Auxiliar de CE
Hora Entrega: ☐

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Inventariado: ~~SI~~ NO
Items: #
Hora Recibe: 3 y
Firma Transportador Esterilizar

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Inventariado: SI NO
Items: #
Hora Recibe: 3:10
Jenifer
Firma Auxiliar de CE

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
Inventariado: SI ~~NO~~
PARCIALMENTE ~~TOTALMENTE~~
Items: #
Hora Recibe: 5m
Firma Transportador Esterilizar
Firma Transportador Esterilizar

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	$	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ TOTAL SIN IVA
			Maquila $	Solo Secado $		$ TOTAL IVA
			Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ TOTAL CON IVA

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. ☐ H_2O_2 ☐ VAPOR ☐

5. Cliente recibe **Material Estéril**
Inventariado: SI NO
PARCIALMENTE TOTALMENTE
Items: #
Hora Recibe: 11:00
Elizabeth
Esterilizar
Firma Auxiliar de CE
Firma Auxiliar de CE

"ESTA CUENTA DE COBRO PRESTA MÉRITO EJECUTIVO, ES TÍTULO VALOR SEGÚN LA LEY 1231 DE 2008 VENCIDO EL PLAZO DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO CAUSARÁ EL MÁXIMO INTERÉS DE MORA PERMITIDO POR LA LEY". "NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES DESPUÉS DE RECIBIDO"
AUTORIZO DE MANERA VOLUNTARIA, PREVIA, EXPLÍCITA, INFORMADA E INEQUÍVOCA A LA COMPAÑÍA, PARA TRATAR MIS DATOS PERSONALES DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA COMPAÑÍA