

 UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Vicerrectoría de Administración	Formulario: Retornos de mercadería	Código:	OFICINA DE SUMINISTROS
		FPR-01	Consecutivo: xx-xx
			Fecha de Emisión:
			XX-XX-2016

Número de documento:	
Tipo de trámite:	() Requisición () Traslado
Fecha del documento:	
Nombre de la Unidad Ejecutora que recibe:	
Nombre y código del artículo:	
Cantidad retornada:	

Identificación de las causas de los retornos

En este momento, la OSUM está en proceso de evaluación de los retornos, con el fin de identificar situaciones que afecten la calidad de las actividades de alisto y de distribución, para posteriormente, ejecutar acciones correctivas que mejoren el servicio.

Por tal motivo, se le solicita **marcar con una X en la opción que considere correcta**. Todas sus respuestas son confidenciales y contribuyen a la mejora de la gestión de inventarios de la OSUM.

Recuerde todas las preguntas mencionadas evalúan este retorno.

Nº	Preguntas	Si	No	N/A	Observación
1-	¿Retorno los productos porque recibe artículos diferentes a los solicitados? <i>o se le</i>				
2-	¿Retorna los artículos porque están deteriorados físicamente (presentan daños, están caducos u obsoletos)? <i>→ momento</i>				
3-	¿Retorna la mercadería porque ya no necesita los productos, debido a que lo compra por medios alternativos de compra?				
4-	¿Retorna los artículos porque ya no necesita los productos, debido a que tiene exceso de producto en su bodega? <i>Mostr.</i>				

Otros comentarios, sugerencias o recomendaciones

Nombre del colaborador

Nombre del colaborador de la OSUM

Nombre de la Unidad Ejecutora

Puesto