



Centro de Excelencia Médica en Altura
Formato de Resultados de Inventarios
Almacén CEMA

Sub Almacén a Inventariar _____

Fecha en que se realiza Inventario: _____

Personal que realizó Inventario: _____

1. Insumos retirados por caducidad		
Descripción	Caducidad	Cantidad
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		

2. Insumos Retirados por otros motivos		
Descripción	Motivo	Cantidad
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		

3.- Diferencias Encontradas		
Descripción	Exist. Histoclin	Exist. Física
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		

4. Observaciones

5. Firmas de Conformidad

Personal de Almacén

Encargado de Área
