BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 23-dic-2022

CLIENTE / SUCURSAL: FARMALIVE

MOTIVOS DEL RECHAZO: 1. Corta caducidad, 2. Producto maltratado, roto o mojado 3. Producto no solicitado, 4. Otros.

MATERIAL	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	CANTIDAD	LOTE	NO. FACTURA	MOTIVO DEL RECHAZO	N° 84
506212	ESCITALOPRAM 10 MG C/14 TAB	1	U22F479	109898260	2	
509208	NEO-MELUBRINA JBE C/100	2	CMXA019	109898286	2	
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: JORGE MIRANDA