BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 27-mar-2023

CLIENTE / SUCURSAL: FANASA

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
500123	CLAVIPEN 12 H TABLETAS C/10	100	301090	109921228	2	
500139	TRIXONA INY IM 1 GR.	8	302295	109921228	2	
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: SEBASTIAN MARTINEZ