BRUDIFARMA

Formato de Rechazo

Grupo BRULUART División Comercial

FECHA: 22-nov-2023

CLIENTE / SUCURSAL: FARMAMIGO PACHUCA

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
500082	TRIBEDOCE COMPTO INY	3	3090954	109981540	**2**	84053737
500083	TRIBEDOCE INY 50 000	3	3091081	109981540	**2**	84053737
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: JOSE ARCINIEGA