

## Formato de Rechazo

FECHA: 17-nov-2022

CLIENTE / SUCURSAL:

**COMERCIA TU PRODUCTO**

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
<b>500084</b>	TRIBEDOCE INY DX.	6	2080762	F0109888708	2	84051656
<b>500139</b>	TRIXONA INY IM 1 GR.	1	210083	F0109888708	2	84051656
<b>511234</b>	DOLO-NEUROBION FORTE TAB	3	M16240	F0109888709	2	84051657

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR:

JESUS MARTINEZ