

Formato de Rechazo

FECHA: 07-jun-2023

CLIENTE / SUCURSAL:

CASA MARZAM

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
508364	PROGELBEL CAP C/20 100 MG	1	R243	109939673	2	84052547
504274	FIGRAL 100 mg C/1	2	2K2297	109939674	2	84052548
506679	GEADITE 150 MG C/30 CAPS	1	P687	109939674	2	84052548
506144	GELUBRIN CAPS 400 MG C/10	1	R055	109939674	2	84052548
508364	PROGELBEL CAP C/20 100 MG	1	R112	109939674	2	84052548
500077	SOLTRIM F C/14 TABLETAS	4	303603	109939674	2	84052548

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR:

JAIME PEREZ