BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 11-nov-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
500915	EPICOL AD JBE. SOL. C/120 ML.	1	220850	F0109887088	2	84051643
501128	CEPOBROM 500/8.782 MG. C/12 CAPS.	832	227390	F0109887088	3	84051643
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: EDUARDO MENDIOLA