BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 05-oct-2023

CLIENTE / SUCURSAL: MARIA ELENA SANCHEZ CERVANTES

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
502989	BRULIN INY. 2ml. C/3 AMP.	150	3080815	109969058	**3**	84053392
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: RUBEN LOPEZ