BRUDIFARMA

Formato de Rechazo

Grupo BRULUART División Comercial

FECHA: 30-nov-2022

CLIENTE / SUCURSAL: LOGISTICA EN DIST. DE MEDICAMENTOS

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
500098	DIMOPEN (AMOXICILINA)500 MG C/12 CAPS.	2	209953	F0109892323	2	84051699

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: MIGUEL GONZALEZ