BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 23-feb-2023

CLIENTE / SUCURSAL: DIFARMER

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
500096	DIMOPEN (AMOXICILINA)250 MG /5ML 75 ML S	7	301006	109912131	2	
	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: JAIME PEREZ