

FECHA: 08-nov-2023

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
501712	DOLPRIN SUSP 120 ML	1	23142619	109977892	2	84053655

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR:

GABRIEL VELAZQUEZ