

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE

1. DATOS DEL CLIENTE para llenar por el cliente

Numero de cliente: 551 Razón social: SAMIURIFARMA Establecimiento: MEDICINE DEPOT XALAPA
 Contacto: EDUARDO GARCIA CARRILLO Teléfono: 228902538 Calle: 1 de 1 Fecha de solicitud: 07/02/2024

2. MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN para llenar por el cliente y ejecutivo de ventas

1. Derivado de almacen 2. Captura en ventas 3. Control de calidad 4. Caducidad 5. Producto maltratado 6. Retiro de Mercado (Recall) 7. Captura de cliente 8. Derivado de distribución

CLAVE BRUDIFARMA (CODIGO SAP)	MATERIAL NOMBRE Y PRESENTACION	CANTIDAD EN PIEZAS	LOTE	CADUCIDAD	NO. FACTURA FISCAL	NO. FACTURA INTERNA SAP	FECHA DE FACTURA	MOTIVO DE DEVOLUCION	# FOLIO 600	# FOLIO 84
51101500	LISONIN AD INV 600mg (Lincomicina)	1	23124273	01/12/2025	2000010804	2000010804	12/03/2024	5	00000005	84051514

*Inserir tantas lineas como sea necesario

3. AUTORIZACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN para llenar por el Ejecutivo de Ventas

Fecha: _____ Local: _____ Foraneo: _____ Importe de la Devolución: _____ Nota: Importe de \$3,000.00 Foraneos con transporte externo NO genera Devolución.
 ?Se autoriza la devolución?: SI: No: _____ Ejecutivo que autoriza: Alejandro Tenzo Rojas Firma: [Firma]

4. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN para llenar por el Supervisor/Auxiliar de devoluciones

Validado por: _____

Firma _____

Fecha _____

Folio fiscal	550431C0-1CBE-41EE-BEB1-C190AF6D869E	Fecha y hora de emisión	2024-03-12T12:41:28
Tipo de comprobante	I	Fecha y hora de certificación	2024-03-12T12:41:42
Serie-Folio	F - 2000010804	Método de Pago	PPD
Forma de Pago:	99 - Por definir	Moneda	MXN
Condiciones de Pago:	75 días sin DPP	Número de serie del CSD del SAT	00001000000506315610
Número de serie del CSD del emisor:	00001000000505770774	Lugar de Expedición:	07270
Versión:	4.0		

Emisor

RFC:	BRU971010227	Razon Social:	BRUDIFARMA
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Dirección:	Rompeolas No 39 Residencial Acueducto de Guadalupe Gustavo A. Madero CP 07270 Ciudad de México México
Cliente SAP:	0000000551	Elaboró:	Alejandro Terron Rojas
Texto Documento:	MD XALAPA	No de entrega:	0111973007
Tipo de pedido:	PEDIDO ESTANDAR	Orden de compra:	
Documentos Relacionados:	Tipo Relación: ()		

Receptor

RFC:	SAM120211AVA	Razon Social:	SAMIURIFARMA
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Dirección:	CALLE SANTIAGO BONILLA No 130 XALAPA, VERACRUZ OBRERO CAMPESINA CP 91020 Veracruz México
Uso CFDI:	G01 - Adquisición de mercancías	Domicilio Fiscal:	91020
Dirección de entrega:	SAMIURIFARMA CALLE SANTIAGO BONILLA 130 COL. OBRERO CAMPESINA C.P.: 91020 XALAPA, VERACRUZ		

Cantidad	Unidad	Clave Sat	No. Ident.	Descripcion	Valor Unitario	Importe
6.000	H87 - PZA	51182405	501609	ENERSOY FRESA PVO C/500 GR Lote: 23540018 Fecha de caducidad: 31.01.2026 Traslado: IVA , 1080.00 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 180.00	\$ 1,080.00
20.000	H87 - PZA	51142100	501430	LONIXER TAB C/10 125 MG Lote: 231633 Fecha de caducidad: 31.10.2025 Traslado: IVA , 495.40 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 24.77	\$ 495.40
20.000	H87 - PZA	51171800	500225	DIPHAFEN SOL INY C/2 40 MG Lote: 23093347 Fecha de caducidad: 30.09.2025 Traslado: IVA , 431.80 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 21.59	\$ 431.80
25.000	H87 - PZA	51101500	500266	LISONIN AD SOL INY C/6 600 MG Lote: 23124273 Fecha de caducidad: 31.12.2025 -----CAJA 1 DE 1----- Traslado: IVA , 1250.00 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 50.00	\$ 1,250.00
20.000	H87 - PZA	51121743	507911	AMLODIPINO TAB C/10 5 MG Lote: 3KM414D Fecha de caducidad: 31.10.2025 Traslado: IVA , 133.40 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 6.67	\$ 133.40

SubTotal:	\$ 3,390.60
Descuento:	\$ 0.00
Traslado: IVA (Tasa , 0.00):	\$ 0.00
Total:	\$ 3,390.60

TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA MXN 60/100 MXN
Sello Digital Emisor

PQu1/ST70z7r7xzVyoP1Y1CK3VgOo5r1ctfUFhgJsz+ij/4QFwCuwbrif5hMogHjQmX0YUdaUfvTMgl2v+Pu2lsCsUk.JPGJF8xelByN83+RzYAk9D4csOwwqMCMNUi8lmSF4miTalrzY6SJsXl/sZINutqE8F7Pti0Ld4uSs8FHEntTxvStIECQEyxhPidKUIR3cWgV4Wakw/CVA14Fr4mH19+vFTQkibraAGN9TkfsoIDU5rq5nFhJ6eANwNmRtnrQFmwmkq65TVT2NYa+AdCvznFrZTVA595RH2kAtlux+3sv2KJSR/uzStwo5rSMwUgx6WgzMCIZh+exfxvQ==

Sello Digital del SAT

UYP9tw9IL9Gxb5mWbZRDOWwR3AX1Ou1Ey9Q+cQ/QyFhAD09c6vHAcE1cmRxm+O+U0UVAdKkEr2e1jAvavWCmVMmwsDGOX/emLTE/ZzghhialNo+r8w8ESqsOsT8kCO+ECGXK12Lln+IZSg7JfS7U759sw+ibH4BTmQX/ibr5HagOh+ygRvzSHtkxhcVIRD4PHtk8xUYB8cxm914vrrawc7hxn1J9ZHIZ7WuzmafO19I4JUH8pSA/K4vNFle0umVuRZMsJ+P1/7+HxkHbFEEDScc5eH16+G6LBwTP2MVsGZeWRVVOjUrJYzhsdNHcpNkMMhNy0ADXCQw==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

|| 1.1 | 550431C0-1CBE-41EE-BEB1-C190AF6D869E | 2024-03-12T12:41:42 | MAS980812UK1 | PQu1/ST70z7r7xzVyoP1Y1CK3VgOo5r1ctfUFhgJsz+ij/4QFwCuwbrif5hMogHjQmX0YUdaUfvTMgl2v+Pu2lsCsUk.JPGJF8xelByN83+RzYAk9D4csOwwqMCMNUi8lmSF4miTalrzY6SJsXl/sZINutqE8F7Pti0Ld4uSs8FHEntTxvStIECQEyxhPidKUIR3cWgV4Wakw/CVA14Fr4mH19+vFTQkibraAGN9TkfsoIDU5rq5nFhJ6eANwNmRtnrQFmwmkq65TVT2NYa+AdCvznFrZTVA595RH2kAtlux+3sv2KJSR/uzStwo5rSMwUgx6WgzMCIZh+exfxvQ== | 00001000000506315610 ||



Este documento es pagadero en CDMX
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Lisonin[®]

Lincomicina Solución

600 mg / 2 mL

Fórmula: La ampollita contiene:
Clorhidrato monohidratado de Lincomicina
equivalente a 600 mg
de Lincomicina
Vehículo cbp 2 mL

Inyectable
Adulto

Reporte las sospechas de reacción adversa
al correo: farmacovigilancia@cofepris.gob.mx
y en la página www.sonsfv.com

Hecho en México por:
LABORATORIOS QUÍMICA SON'S, S.A. DE C.V.
Boulevard de los Reyes No. 6217, Junta Auxiliar
de San Bernardino Tlaxcalancingo, C.P. 72820,
San Andrés Cholula, Puebla, México.

SON'S

