

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE



1. DATOS DEL CLIENTE para llenar por el cliente

Numero de cliente: 821 Razón social: DISTRIBUIDORA MOF S.A DE C.V Establecimiento: MEDICINE DEPOT IXTAPALUCA

Contacto: EL SA SOLIS FLORES Teléfono: 5514020058 Caja: 1 de 1 Fecha de solicitud: 13-mar-24

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

CLAVE BRUDIFARMA (CODIGO SAP)	MATERIAL NOMBRE Y PRESENTACIÓN	CANTIDAD EN PIEZAS	LOTE	CADUCIDAD	NO. FACTURA FISCAL	NO. FACTURA INTERNA SAP	FECHA DE FACTURA	MOTIVO DE DEVOLUCION	# FOLIO 600	# FOLIO 84
500266	LISONIN SOL. INY 600 MG C/6	9	23124273	31/12/2025	2000010148	2000010148	08/03/2024	5	60090001	84054520

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

¿Se autoriza la devolución?: Si:  No:  Ejecutivo que autoriza: Diana Salinas Fecha: 20-Mar-2024 Firma: [Firma]

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

Validado por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



BRUDIFARMA

Folio fiscal	F5954F89-998F-472E-A775-0BB4228EC223	Fecha y hora de emisión	2024-03-08T18:11:02
Tipo de comprobante	I	Fecha y hora de certificación	2024-03-08T18:11:29
Serie-Folio	F - 2000010148	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:	0000000821	Elaboró:	DIANA SALINAS DIAZ
Texto Documento:	MD IXTAPALUCA 010324	No de entrega:	0111972563
Tipo de pedido:	PEDIDO OFERTAS	Orden de compra:	
Documentos Relacionados:	Tipo Relación: ()		

**Receptor**

RFC:	DMO140429RD3	Razon Social:	"DISTRIBUIDORA MOF", CUAUHEMOC No 3 IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO AYOTLA CENTRO CP 56560 Estado de México México
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Dirección:	México México
Uso CFDI:	G01 - Adquisición de mercancías	Domicilio Fiscal:	56560
Dirección de entrega:	"DISTRIBUIDORA MOF", CUAUHEMOC 3 COL. AYOTLA CENTRO C.P.: 56560 IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO		

Cantidad	Unidad	Clave Sat	No. Ident.	Descripcion	Valor Unitario	Importe
200.000	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 , 9600.00 , Tasa ( 0.000000 ) , \$ 0.00	\$ 48.00	\$ 9,600.00

SubTotal: \$ 9,600.00  
 Descuento: \$ 0.00  
 Traslado: IVA ( Tasa , 0.00 ): \$ 0.00  
 Total: \$ 9,600.00

NUEVE MIL SEISCIENTOS MXN 00/100 MXN

**Sello Digital Emisor**

EBqKTZ6cOC55Fux4d8AuYqonoZrrB1Bqe6dFvaSZZYzbDkXzFjYcAmjDI/YMLfQXaK2Ofm7mlSc9/hpKuavLUDhPlz+q3IGGYG2eWk1r4jmGzciFg2BR/3GrFlgdyCB/VUA/v94Eswz3xslYYZBo19S76LCemXQ9o/JVP9arj9LqID/ZhoodRRbylKrrc+5ThxNi2RMf3Gn6SqvB63UgyrlvS6LbJQacbj81S608+dTycsec3nOGk3s6nDqMQXjinOE49Z6dWc6KnPE2GgFkfnFo9Yh89KRueddHAelBS1jmluLNTmDQ9qfwrdb5DLZMR2yqkBC1nhnAdT5C0xiqig==

**Sello Digital del SAT**

NMjHwOwX8AKOqileKBDpiHJIYA+YyWCK45Sg08OmuxA2fmXtIE2ffVlvWYwCv0inQDBjiQKX/2MCqZ9XiddUqZw0pcli57st95Mtd8rPXaUPeTB/4oj7BT A3aQio0K5YjzbEIOHguJyGvRLUWvveK59RtbWpSwZgBS29KZkigyLkjfOxukxTqxvAqldVB4YTpdz3QHk9N4B5mU1n2MwNlmSYxBXJLuezM200SYIQEey1C PceVnKwKaX8yqAjwJs7nkjam8dwDEFkyMwYfqSma9nw9ujfsO0OOCpEbPIGQBY7G/J6HwBAIrr+/E8KSKeHCe0H8cb15F8/jjhTQLA==

**Cadena original del complemento de certificación del SAT:**

|| 1.1 | F5954F89-998F-472E-A775-0BB4228EC223 | 2024-03-08T18:11:29 | MAS980812UK1 | EBqKTZ6cOC55Fux4d8AuYqonoZrrB1Bqe6dFvaSZZYzbDkXzFjYcAmjDI/YMLfQXaK2Ofm7mlSc9/hpKuavLUDhPlz+q3IGGYG2eWk1r4jmGzciFg2BR/3GrFlgdyCB/VUA/v94Eswz3xslYYZBo19S76LCemXQ9o/JVP9arj9LqID/ZhoodRRbylKrrc+5ThxNi2RMf3Gn6SqvB63UgyrlvS6LbJQacbj81S608+dTycsec3nOGk3s6nDqMQXjinOE49Z6dWc6KnPE2GgFkfnFo9Yh89KRueddHAelBS1jmluLNTmDQ9qfwrdb5DLZMR2yqkBC1nhnAdT5C0xiqig== | 00001000000506315610 ||



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

## Diana Salinas

---

**De:** Diana Salinas  
**Enviado el:** jueves, 14 de marzo de 2024 02:57 p. m.  
**Para:** Quejas Brudifarma; alejandro.terron@brudifarma.com.mx  
**CC:** Miguel Angel Medina; Daniel Castro  
**Asunto:** RE: DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO

Buenas tardes Ale,

Claro, doy seguimiento a la devolución.

Saludos.

-----Mensaje original-----

De: Quejas Brudifarma <quejas@brudifarma.com.mx> Enviado el: jueves, 14 de marzo de 2024 01:44 p. m.  
Para: alejandro.terron@brudifarma.com.mx; Diana Salinas <diana.salinas@brudifarma.com.mx>  
CC: Miguel Angel Medina <miguel.medina@brudifarma.com.mx>; Daniel Castro <daniel.castro@brudifarma.com.mx>  
Asunto: RV: DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO

Hola buenas tardes, compañeros de ventas Me pueden apoyar con el seguimiento de la devolución del producto afectado, esto con la finalidad de que el inspector de calidad pueda reportarlo con el proveedor.

Quedo atento a su respuesta.

Saludos...

-----Mensaje original-----

De: Alvaro Esquivel <alvaro.esquivel@brudifarma.com.mx>  
Enviado el: jueves, 14 de marzo de 2024 12:51 p. m.  
Para: Quejas Brudifarma <quejas@brudifarma.com.mx>  
CC: alejandro.terron@brudifarma.com.mx; Diana Salinas <diana.salinas@brudifarma.com.mx>; Daniel Castro <daniel.castro@brudifarma.com.mx>  
Asunto: RE: DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO

Buenas tardes estimado Ale.

Solicito de tu apoyo para gestionar la devolución del producto dañado para reportar esta incidencia al proveedor.

Saludos.

-----Mensaje original-----

De: Quejas Brudifarma <quejas@brudifarma.com.mx> Enviado el: jueves, 14 de marzo de 2024 11:17 a. m.  
Para: Alvaro Esquivel <alvaro.esquivel@brudifarma.com.mx>  
CC: alejandro.terron@brudifarma.com.mx; Diana Salinas <diana.salinas@brudifarma.com.mx>; Daniel Castro <daniel.castro@brudifarma.com.mx>  
Asunto: RV: DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO

## Diana Salinas

---

**De:** atencion.ixtapaluca@medicinedepot.com.mx  
**Enviado el:** miércoles, 13 de marzo de 2024 04:18 p. m.  
**Para:** alejandro.terron@brudifarma.com.mx; Diana Salinas  
**CC:** Quejas Brudifarma  
**Asunto:** DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO  
**Datos adjuntos:** F5954F89-998F-472E-A775-0BB4228EC223.pdf; WhatsApp Image 2024-03-12 at 11.55.40.jpeg; WhatsApp Image 2024-03-13 at 14.34.43.jpeg; formato devolucion.xlsx

**Marca de seguimiento:** Seguimiento  
**Estado de marca:** Marcado

**Categorías:** NF INFORMACIÓN ENVIADA

Buenas tardes, solicito de su ayuda con esta devolución o bien cambio de producto.

Resulta que en mi entrega del día lunes, me salio producto dañado, dicho producto es LISONIN SOL. INY. 600 MG C/6 con clave 500266, son 9 piezas y están pegadas entre si, no se separaron puesto que se dañaría mas el empaque.

Anexo formato de devolución y evidencias.

Quedo pendiente. Saludos.

