BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 12-dic-2022

CLIENTE / SUCURSAL: DEKAFARMA

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
500449	PRECICOL GTS. 20 ML	3	221034	F0109894375	2	
503019	TRIBEDOCE SOL C/340 ML	2	TBE150822002	F0109894376	2	
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: DAVID POBLANO