BRUDIFARMA

Formato de Rechazo

Grupo BRULUART
División Comercial

FECHA: 06-mar-2023

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
501595	ACTIKROLL INFANTIL JBE C/250 ML.	1	22541054	109916526	2	
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

6

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: ALBERTO SALAZAR