

## Formato de Rechazo

FECHA: 23-nov-2022

CLIENTE / SUCURSAL:

VICMA

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
500125	BUTIMAXIL (DICLOXACILINA)500 MG C/20 CAP	3	208687	F0109889735	2	84051718

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR:

JESUS MARTINEZ