

Formato de Rechazo

FECHA: 15-jun-2023

CLIENTE / SUCURSAL:

COMERCIA TU PRODUCTO

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
505195	GENCATROL 50 MG C/10 CAPS	1	312002	109941629	2	84052544
505362	ALDERAN TAB 100 MG C/15	5	227688	109941629	2	84052544

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR:

RODRIGO NUÑEZ