

Formato de Rechazo

FECHA: 05-jul-2023

CLIENTE / SUCURSAL: DIFARMER

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	No. 600	N° 84
512269	BRUDIFEN JARABE 120 ML	2	3050509	109943569	2	60086651	84052627
500031	BUTIFENO SOL 120 ML	15	3050512	109943569	2	60086651	84052627

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: RODRIGO HERNANDEZ