

Formato de Rechazo

FECHA: 03-jul-2023

CLIENTE / SUCURSAL: SIMILARES MONTERREY

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
500123	CLAVIPEN 12 H TABLETAS C/10	2,280	303531	109945044	2	84052646

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: ARNOLD MENDOZA