

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE

1. DATOS DEL CLIENTE para llenar por el cliente

Numero de cliente: 821 Razón social: DISTRIBUIDORA MOF S.A DE C.V Establecimiento: MEDICINE DEPOT IXTAPALUCA
 Contacto: ELSA SOLIS FLORES Teléfono: 5514020058 Caja: _____ de _____ Fecha de solicitud: 18-jun-24

2. MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN para llenar por el cliente y ejecutivo de ventas

1. Derivado de almacén		2. Captura en ventas		3. Control de calidad		4. Caducidad		5. Producto maltratado		6. Recall		7. Captura de cliente		8. Derivado de distribución	
CLAVE BRUDIFARMA (CODIGO SAP)	MATERIAL NOMBRE Y PRESENTACIÓN	CANTIDAD EN PIEZAS	LOTE	CADUCIDAD	NO. FACTURA FISCAL	NO. FACTURA INTERNA SAP	FECHA DE FACTURA	MOTIVO DE DEVOLUCION	# FOLIO 600	# FOLIO 84					
500103	BRUPEN 250 MG/5 ML SUS C/90 ML	30	A301044	30/12/2024	2000032407	2000032407	14/06/2024	4	60091152	84055116					

INSERTAR TANTAS LINEAS COMO SEA NECESARIO

3. AUTORIZACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN para llenar por el Ejecutivo de ventas

¿Se autoriza la devolución?: Si: No:

Ejecutivo que autoriza: Diana Salinas Firma: 
 Fecha: 20 JUN-2024

4. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN para llenar por el Supervisor/Auxiliar de devoluciones

Validado por: _____

Firma _____

Fecha _____

Folio fiscal	CCC427B3-BD2A-450D-B05C-A66E7F6614DB	Fecha y hora de emisión	2024-06-14T18:51:34
Tipo de comprobante	1	Fecha y hora de certificación	2024-06-14T18:51:39
Serie-Folio	F - 2000032407	Método de Pago	PPD
Forma de Pago:	99 - Por definir	Moneda	MXN
Condiciones de Pago:	75 días sin DPP	Número de serie del CSD del SAT	00001000000506315610
Número de serie del CSD del emisor:	00001000000505770774	Lugar de Expedición:	07270
Versión:	4.0		

Emisor

RFC:	BRU971010227	Razon Social:	BRUDIFARMA
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Dirección:	Rompeolas No 39 Residencial Acueducto de Guadalupe Gustavo A. Madero CP 07270 Ciudad de México México
Cliente SAP:	0000000821	Elaboró:	Alejandro Terron Rojas
Texto Documento:	MD MOF BB	No de entrega:	0111998069
Tipo de pedido:	PEDIDO FGI	Orden de compra:	
Documentos Relacionados:	Tipo Relación: ()		

Receptor

RFC:	DMO140429RD3	Razon Social:	"DISTRIBUIDORA MOF", CUAUHTEMOC No 3 IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO AYOTLA CENTRO CP 56560 Estado de México México
Régimen Fiscal:	601 - General de Ley Personas Morales	Dirección:	México México
Uso CFDI:	G01 - Adquisición de mercancías	Domicilio Fiscal:	56560
Dirección de entrega:	"DISTRIBUIDORA MOF", CUAUHTEMOC 3 COL. AYOTLA CENTRO C.P.: 56560 IXTAPALUCA, ESTADO DE MEXICO		

Cantidad	Unidad	Clave Sat	No. Ident.	Descripcion	Valor Unitario	Importe
40.000	H87 - PZA	51101511	500097	DIMOPEN 500 MG/5 ML SUS C/75 ML Lote: 304127 Fecha de caducidad: 31.05.2025 -----CAJA 2 DE 2----- Traslado: IVA , 940.80 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 23.52	\$ 940.80
30.000	H87 - PZA	51101567	500103	BRUPEN 250 MG/5 ML SUS C/90 ML Lote: A301044 Fecha de caducidad: 31.12.2024 Traslado: IVA , 714.30 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 23.81	\$ 714.30
60.000	H87 - PZA	51101530	502497	SOLTRIM TAB C/20 400/80 MG Lote: 302284 Fecha de caducidad: 02.03.2025 -----CAJA 1 DE 2----- Traslado: IVA , 654.00 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 10.90	\$ 654.00
60.000	H87 - PZA	51172100	512919	BRUPACIL 10 MG C/ 10 TAB Lote: 403108 Fecha de caducidad: 19.03.2026 Traslado: IVA , 780.00 , Tasa (0.000000) , \$ 0.00	\$ 13.00	\$ 780.00

SubTotal:	\$ 3,089.10
Descuento:	\$ 0.00
Traslado: IVA (Tasa , 0.00):	\$ 0.00
Total:	\$ 3,089.10

TRES MIL OCHENTA Y NUEVE MXN 10/100 MXN
Sello Digital Emisor

PGKEku2l3WkGkoAxiQxR8HFTqtezDw1ob08N9UaTlbigC0kHN4IO5sa7UONCIZFakbGbyk45JZCjyW/OvLkir/gzRrSpyXex3oGvkprRi/zFc2tYrPc4cp
00U37o88e7AvWD1Y7zYfrED0/9TrMYIGINHE6JSIQgEQppb8gsvSCI9dVwFchRwK50+ASSYb2YgPXSyilPHgPDTxLx1TLZwR/RO4cuqVdgdXw8ZqH9dF2zo
gPnQcrL19NmXX4SBVA3Gh0fNgSLw4lBj+hDBIACJ7i8aKWfFcgRTcmGmTE5mfzysNkYM386KAnpX1dVpWckK3L+xUic0N2IVDowOTA==

Sello Digital del SAT

Yf9yTRHbjvUA41pqJQnJf+XyqiaDHDPQTQz5MeRp4MyyMvNvJZee884kMgDDs3zXvxdF/GD62EqTbK05i7UimMl9RuZPos2+Gf1X5JddJK54h9kSO2QaZ5
Df7T2dozlyLirZkPvhokFNtIdHOpWJ01hf8pPN3Nk6XIFnhGCTHzw2QoNrxU1hrP99Znsgo5Temu5vpcFlm1PdWghp14xD9Pcwf8EW48RuyrZwBIUGk853
iH7NojVuiH5oa8LZ9uVvuUydMlpmQcXoNMal5CAZIL83botn+AGHV328bHabwweb1yZBz6rsZI08QjORCneCNhT8UPfj/8RwqTw==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

|| 1.1 | CCC427B3-BD2A-450D-B05C-A66E7F6614DB | 2024-06-14T18:51:39 | MAS980812UK1 |
PGKEku2l3WkGkoAxiQxR8HFTqtezDw1ob08N9UaTlbigC0kHN4IO5sa7UONCIZFakbGbyk45JZCjyW/OvLkir/gzRrSpyXex3oGvkprRi/zFc2tYrPc4cp
00U37o88e7AvWD1Y7zYfrED0/9TrMYIGINHE6JSIQgEQppb8gsvSCI9dVwFchRwK50+ASSYb2YgPXSyilPHgPDTxLx1TLZwR/RO4cuqVdgdXw8ZqH9dF2zo
gPnQcrL19NmXX4SBVA3Gh0fNgSLw4lBj+hDBIACJ7i8aKWfFcgRTcmGmTE5mfzysNkYM386KAnpX1dVpWckK3L+xUic0N2IVDowOTA==
| 00001000000506315610 ||



Este documento es pagadero en CDMX
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Diana Salinas

De: atencion.ixtapaluca@medicinedepot.com.mx
Enviado el: martes, 18 de junio de 2024 01:06 p. m.
Para: alejandro.terron@brudifarma.com.mx; Diana Salinas
CC: jmendez@medicinedepot.com.mx
Asunto: DEVOLUCION
Datos adjuntos: formato devolucion.xlsx; WhatsApp Image 2024-06-18 at 09.00.01.jpeg; CCC427B3-BD2A-450D-B05C-A66E7F6614DBRUPEN.pdf

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Categorías: NF INFORMACIÓN ENVIADA

Buen día, solicito de su ayuda con está devolución, ya que mandaron de una caducidad muy corta, la que se solicito era del lote: 4030419 Cad: 15/03/2026.

Anexo evidencia y formato de devolución. Quedo en espera.

Saludos.

