

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE**

**1. DATOS DEL CLIENTE para llenar por el cliente**

Numero de cliente: 756 Razón social: VICMA Establecimiento: 1 de 1 Fecha: 06.12.2022  
 Contacto: Ariadna Elizondo Teléfono:  Caja:

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

CLAVE BRUDI FARMIA (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
502989	BRULIN SOL INY C/3 8 MG	25	2101077	18.10.2024		109890953	25.11.2022	5	60084711	84051694
500084	TRIBEDOCE DX SOL INY C/3	2	2080764	23.08.2024		109890949	25.11.2022	5	60084712	84051695

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: Violeta Calderon Firma: [Firma]  
 Fecha: 06-Dic-2022

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

Validado por: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_