BRUDIFARMA

Formato de Rechazo

Grupo BRULUART División Comercial

FECHA: 24-abr-2023

CLIENTE / SUCURSAL: MD NAUCALPAN

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
501832	MAVICAM 15 MG. C/10 TABS.	1	2J2081	80011174	2	
502269	CLOTRIMAZOL V 1% DUAL C/3 OVULOS 10 GR	1	23010413	80011174	2	
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: MIGUEL GONZALEZ