BRUDIFARMA

Grupo BRULUART
División Comercial

Formato de Rechazo

FECHA: 14-nov-2022

CLIENTE / SUCURSAL: FARMAMIGO

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
507282	AFLENO TAB C/10 800 MG	6	207254	F0109886626	2	84051669
500043	DINORAX 850 MG C/30 TABLETAS	3	207328	F0109886627	2	84051670
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					
	0					

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: BECERRIL