

Formato de Rechazo

FECHA: 04-jul-2023

CLIENTE / SUCURSAL: INSUMOS PARA LA SALUD

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	No. 600	N° 84
500122	NIXELAF-C 500 MG C/20 CAP	1	303676	109945875	2	60086666	84052643

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: ADID HERNANDEZ