

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DEL CLIENTE

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

Numero de cliente: 1155 Razón social: ORTIZ ROJAS CARLOSALBERTO MARTIN Establecimiento: RETORNO 8 LAZARO PAVIA N°87 JARDIN BALBUENA CD.MEX
 Contacto _____ Teléfono: 5559240783 Caja: _____ de _____ Fecha de solicitud: 14/12/2022

ME LLEGAN FACTURADOS 640 PIEZAS PERO SOLO ME LLEGAN FISICAS 630 FALTARON 10 PIEZAS

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 |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------|---------|------------|--------------------|-------------------------|------------------|----------------------|-------------|------------|
| 500023 | BRUNADOL SUSP | 10 | 2101066 | 28/10/2024 | 59FB7B563C39 | F-01098944822 | 22/12/2013 | 1 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

INSERTAR TANTAS LINEAS COMOS SEA NECESARIO

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

¿Se autoriza la devolución?: Si : _____ No: _____ Ejecutivo que autoriza: _____ Firma: _____
 Fecha: _____

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

Validado por: _____ Firma _____ Fecha _____