

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 _____