

Formato de Rechazo



FECHA:	06-dic-2022
--------	-------------

CLIENTE / SUCURSAL: REDER

MOTIVOS DEL RECHAZO:	 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
506906	SUEROX AD 8 IONES UVA 630 ML	12	B220306	F0109893274	2	84051707
500031	BUTIFENO SOL 120 ML	1	2101168	F0109893276	2	84051708

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: DANIEL ESPINOZA

1 de 1 Versión: 00 Código: F-GPO-5D14