

		Observaciones: <i>No hay novedades por</i>
Centro de Distribución: <i>Sanchez</i>		Distribución: <i>Sanchez</i>
C.C. <i>79.697.708.012</i>		C.C. <i>79.697.708.012</i>
Nombre del distribuidor: <i>WILLIAM RODRIGUEZ</i>		Fecha 1: DIA: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 MES: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 AÑO: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Fecha 2: DIA: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 MES: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 AÑO: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		Motivos de Devolución: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Descartado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Retenido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Faltado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Pasado
Número del distribuidor: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Redimido <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado		Fuerza Mayor: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Distribución: *Sanchez*
 C.C.: *79.697.708.012*
 Nombre del distribuidor: *WILLIAM RODRIGUEZ*

Fecha 1: 1 2
 Fecha 2: 1 2

1. El tipo de devolución es:
2. El número de unidades devueltas es:
3. El número de unidades devueltas por:
4. El tipo de devolución es:

El tipo de devolución es: 1 2 Descartado
 El número de unidades devueltas es: 1 2 Retenido
 El número de unidades devueltas por: 1 2 Cerrado

Fuerza Mayor: 1 2
 No Pasado: 1 2

05 SEP 2024
 05 SEP 2024