



**INTERNATIONAL DE BAJA
CALIFORNIA SA DE CV**

REPORTE DE DEVOLUCIONES POR SERVICIO

FECHA: _____

NOMBRE CLIENTE: _____

FOLIO: _____

Por la presente informo que autorice la:

| | |
|---|--|
| DEVOLUCION DE VALOR () | DE LA FACTURA _____ CONTADO () CRÉDITO () |
| POR LA MISMA MERCANCIA SI() NO() | PASA A LA FACTURA _____ CONTADO () CRÉDITO() |
| NOTA: Agregar factura original si es devolución total. | NOTA: Si es devolución parcial copia y señalar con un marcador la mercancía devuelta |
| DEVOLUCION TOTAL () | DEVOLUCION PARCIAL () |

Marque con una cruz la causa de la devolución:

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| ERROR EN CODIGO DEL ARTICULO () | OTRA CAUSA () |
| FACTURA CRUZADA CRÉDITO/CONTADO () | EXPLIQUE MOTIVO |
| NO ERA LA PIEZA () | |
| ERROR EN DATOS DEL CLIENTE () | |
| BONIFICACION () | |
| CAMBIO DE FECHA () | |

GERENTE DE SERVICIO

ENTERADO

JEFE DE ALMACÉN

RECIBI MERCANCIA DESCRITA

JEFE DE CRÉDITO Y COBRANZA

ENTERADO

ASESOR DE SERVICIO

ENTERADO

OBSERVACION: Toda devolución debe contener este documento y ser engrapado en el
corte de contado y/o crédito