

	FORMATO DE DEVOLUCION DE PRODUCTO TERMINADO PRODUCTOS ALIMENTICIOS DALUZ S.A.S NIT. 901177073-6		Código	FO-GE-010
			Versión	1
			Fecha	11-02-26
			Página	1 de 1
Motivo de devolucion				
Código	Categoría	Motivo de devolución	Descripción	
MC-01	Comercial	Solicitud del cliente	Devolución solicitada por razones comerciales sin implicación sanitaria	
MC-02	Comercial	Pedido duplicado	Entrega repetida del mismo pedido	
MC-03	Comercial	Producto remitido en exceso	Cantidad entregada mayor a la solicitada	
MC-04	Comercial	Producto remitido incompleto	Cantidad entregada menor a la solicitada	
MP-01	Proceso	Error en preparación del pedido	Producto o presentación diferente a la solicitada	
MP-02	Proceso	Error administrativo	Error en registro del pedido, factura o documentación	
MP-03	Proceso	Error en rotulado	Información incorrecta o incompleta en la etiqueta	
MP-04	Proceso	Entrega fuera del tiempo establecido	Retraso que afecta calidad o vida útil	
MS-01	Sanitario	Producto defectuoso	No cumple especificaciones de calidad	
MS-02	Sanitario	Alteración organoléptica	Cambios anormales de olor, color, sabor o textura	
MS-03	Sanitario	Empaque dañado o abierto	Pérdida de integridad del empaque	
MS-04	Sanitario	Daños en transporte	Golpes, roturas o aplastamientos	
MS-05	Sanitario	Producto vencido o vida útil insuficiente	Fecha expirada o no conforme	
MS-06	Sanitario	Pérdida de trazabilidad	Sin lote o fecha de vencimiento	
MS-07	Sanitario	Riesgo de inocuidad alimentaria	Sospecha de contaminación física, química o biológica	
ME-01	Especial	Retiro sanitario o preventivo	Retiro ordenado por la empresa o autoridad	
ME-02	Especial	Otros motivos	Causa no listada (requiere descripción)	
Fecha y hora de registro:				
Cliente/Empresa:				
Fecha de devolucion:			Hora de devolucion:	
Producto (s) de devolución			Cantidad de devolución (Kg/Unidades/Cajas):	
Fecha de vencimiento, lote y descripcion del producto (Etiqueta):				
Estado del producto:	Condiciones del empaque:	Condiciones de conservacion:	Ubicacion del producto no conforme:	
Motivos de devolución (Codigo):				
Descripcion:				
Fecha de cierre:		Disposicion final:		
Observaciones:				
Acciones de mejora:				
Responsable:				
Elaboró:		Revisó:		Aprobó:
Cargo:		Cargo:		Cargo:
Fecha:		Fecha:		Fecha: