

## ANEXO II

### ACTA DE OBSERVACIÓN O RECHAZO

Departamento de....., el día ..... de ..... de .....

Servicio:.....

En el día de la  
fecha

Se observa/n

Se rechaza/n

El/los producto/s:.....

Suministrado/s por el proveedor del Organismo:

.....

Por no encontrarse dentro de los parámetros de aceptación estipulados en los  
procedimientos de compras ( establecer  
motivo):.....

.....

Firma de funcionario responsable de la recepción:

Aclaración de firma.....

Nº de cobro.....

.....

Firma Responsable del proveedor

Aclaración de firma:.....

C.I: .....