	BOLETA DE RECHAZO	**Código: DAD_ALM-FOR-04**
		Versión: 02
		Página 1 de 1

No. de Boleta:

Nombre de Proveedor:

No. Orden de Compra:

FECHA	No. FACTURA	DESCRIPCIÓN	MOTIVO DEL RECHAZO

Aceptación del Proveedor

Nombre:

Departamento de Almacén

Proveedor

CC. Proveedor

Departamento de Compras