

 FORMATO	Numero de documento: GAV-FOR-ADQ-02-02	Versión: 02	Numero de hojas: Ver pie de Página
	Título: CONCENTRADO DE EVALUACIÓN A PROVEEDORES		

AÑO:

PROVEEDOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CALIFICACION TOTAL
NOMBRE DE PROVEEDOR													
Compras (25%).													
Almacén (15%).													
Calidad (50%)													
Aseguramiento de Calidad (10%)													
COMPORTAMIENTO HISTORICO													
NOMBRE DE PROVEEDOR													
Compras (25%).													
Almacén (15%).													
Calidad (50%)													
Aseguramiento de Calidad (10%)													
COMPORTAMIENTO HISTORICO													
NOMBRE DE PROVEEDOR													
Compras (25%).													
Almacén (15%).													
Calidad (50%)													
Aseguramiento de Calidad (10%)													
COMPORTAMIENTO HISTORICO													
NOMBRE DE PROVEEDOR													
Compras (25%).													
Almacén (15%).													
Calidad (50%)													
Aseguramiento de Calidad (10%)													
COMPORTAMIENTO HISTORICO													

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Jefe de Aseguramiento de Calidad

Responsable Sanitario