

**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD****SELECCIÓN DE PROVEEDORES**

Versión : 01

Código : F-GA-07

Fecha : 07/11/2016

Página 1 de 1

Área Solicitante:			FECHA:
Nombre del Encargado:			
Responsable de la Autorización:			
Producto o Servicio:			
Características	Proveedores		
	Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3
Calidad de la muestra (Alta-Media-Baja)			
Cantidad (Volumen de productos/servicios)			
Precio (Costo o Presupuesto)			
Plazo de Pago (Crédito - Contado)			
Tiempo de Entrega (de inmediato, días, horas)			
Forma de entrega (A retirar – A domicilio)			
Garantía (en tiempo días, meses, años)			
Certificación ISO (si – no)			

Nombre del Proveedor Aprobado: _____**Criterio Aprobado:** _____**Observación:** __________
Elaborado por_____
Autorizado por