



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

BANCO DE PROVEEDORES APROBADOS

Versión : 02

Código : F-GA-09

Fecha : 03/09/2025

Página 1 de 1

PUNTAJE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	FECHA DE EVALUACIÓN	PRODUCTO Y/O SERVICIO	TELÉFONO, E-MAIL	REPRESENTANTE	FECHA DE INGRESO DEL PROVEEDOR

Elaborado por _____

Autorizado por _____