



Facultad de Odontología

PLAN DE EVALUACION A PROVEEDORES CLAVE

Página 1 de 1

						2011											
PROVEEDOR/ RAZON SOCIAL		CONTACTO	PRODUCTO	REGISTRO DE CERTIFICACION	VIGENCIA AL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	

Elaboró

Aprobó

ADQUISICIONES

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Fecha de Revisión: 15/08/2011
No. de Revisión: 0
DOC 7.4 ADQ 04