

LOGO

Razón social
PERMISO DE LA CRE XXXXXXXXXXXX
PLAN DE AUDITORÍA

Clave: ES-FR-09

Emisión: Agosto 2022

Versión: 01

Fecha: _____

No.	Pregunta	Sí	No
1	Realizó el servicio en la fecha pactada		
2	Llegó a la hora establecida para realizar el servicio		
3	El personal que acudió a realizar el servicio se identificó plenamente a su llegada		
4	El personal que acudió a realizar el servicio portaba el EPP necesario para la ejecución de sus tareas.		
5	El servicio realizado fue de calidad		
6	¿Cumplió con el tiempo establecido para realizar el servicio?		
7	¿Cumplió el tiempo de entrega de documentación relacionada al servicio prestado?		
8	¿Resolvió las dudas o cuestionamientos en relación con el servicio contratado, de manera eficaz antes, durante y después de haber realizado el servicio?		
9	El trato que recibió por parte del prestador de servicio antes, durante y después del servicio fue cordial		
10	Volvería a contratar el servicio con el proveedor		
		*Calificación	
Comentarios adicionales			
Empresa			
Servicio Prestado			

Evaluación

Evalúa:

XXX
RESPONSABLE DEL SGM

*Calificación: Cada "Sí" obtenido contará como 1 punto, por lo que al finalizar la evaluación deberá realizar la sumatoria de estos y trasladar esta calificación al formato **ES-FR-17**.
