



CUESTIONARIO DE AUDITORÍA

Código: **SGA-019**

Versión: **00**

Pág. 206

AUDITORIA: Interna A proveedores

OBJETIVO:

PROCESO AUDITADO:

Interlocutor:

Auditor Interno:

Fecha: Hora:

Nº	PUNTO DE COMPROBACION	SI	NO	OBSERVACIONES
Elaborado por: Fecha :				

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación