

METRO JUNIOR`S S.A.S

FORMATO DE EVALUACIÓN A PROVEEDORES

Ontrack

Persona contactada Arturo Henao Fecha 13/06/2016.

A. ORGANIZACIÓN

- | | |
|--|---|
| 1. Cuenta con resolución de habilitación | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificaciones vigentes | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| 3. Existe un manual de procedimientos escritos | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Se siguen los procedimientos escritos | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se emplean solo los formatos autorizados | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

B. INSTALACIONES

- | | |
|-----------------|--|
| 1. Limpieza | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Organización | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Iluminación | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Espacio | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

C. PERSONAL

- | | |
|--|--|
| 1. El personal está capacitado para el desarrollo de sus funciones | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Curso de capacitación vigentes | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Existe registro de entrenamiento | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Registro coincide con certificaciones | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

D. PUBLICACIONES

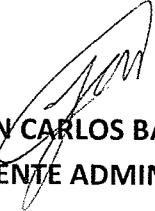
- | | |
|--|--|
| 1. Existe un manual de procedimientos | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Los procedimientos se realizan con base a los manuales | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Los funcionarios conocen claramente los procedimientos | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Cada revisión es registrada en el manual registro de revisiones | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se usan los manuales en el momento de inspección o pruebas | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

E. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

- | | |
|---|--|
| 1. Existe un listado de pruebas de equipo sujetos a calibración | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| 2. El listado refleja los equipos físicos empleados | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| 3. Todos los equipos tienen fecha vigente de calibración | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| 4. El personal que realiza el trabajo de taller es calificado cada equipo | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
-

F. PROCESOS DE REVISIÓN

- | | |
|---|--|
| 1. Se expide siempre una orden de trabajo para cada vehículo | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. La revisión de cada vehículo es detallada | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Se registran los resultados de las pruebas realizadas | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. El personal que realiza el trabajo de taller es calificado | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. Se guarda siempre copia de la orden de trabajo en archivo | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |


JUAN CARLOS BARRERO
GERENTE ADMINISTRATIVO