

METRO JUNIOR`S S.A.S

FORMATO DE EVALUACIÓN A PROVEEDORES

Asistrack

Persona contactada Javier flores 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 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"/> N <input type="checkbox"/>

F. PROCESOS DE REVISION

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