	BOLETA DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PROVEEDORES	Código: DAD_ALM-FOR-02
		Versión: 02
		Página 1 de 1

No. DE FACTURA	FECHA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIT	FACTURA CORRECTA		CANTIDAD CORRECTA		ESPECIFICACIÓN CORRECTA		ENTREGÓ EN TIEMPO		PRODUCTO EN BUEN ESTADO		PRODUCTO O SERVICIO ACEPTADO		No. DE BOLETA DE RECHAZO
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	