

	ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.	FO-AIN-02
	PLAN DE AUDITORIA	Versión: 02
		Fecha de emisión: 04/09/2024
		Fecha de vigencia: 04/09/2026
		Fecha de revisión: 04/09/2026

Fecha de auditoría: _____

Código de Auditoría: _____

INFORMACIÓN DEL ÁREA AUDITADA	
Representante del área/proveedor: _____	
Posición: _____	Área/proveedor: _____
Teléfono: _____	Email: _____
Lugar de la auditoría: _____	

INFORMACIÓN GENERAL DE AUDITORÍA INTERNA	
Tipo de Auditoría: <input checked="" type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Interna de seguimiento <input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Proveedor de seguimiento	
Verificación de cumplimiento: _____	
Objetivo:	
Alcance:	

AGENDA DE AUDITORÍA			
No.	Actividad	Hora	Responsable de la actividad
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

Nota: Insertar o eliminar tantas líneas como considere necesario

EQUIPO AUDITOR		
Seleccione tipo de auditor	Seleccione tipo de auditor	Seleccione tipo de auditor
_____	_____	_____
(Nombre y firma)	(Nombre y firma)	(Nombre y firma)

FIRMAS DE OFICIALIZACIÓN			
Elaboró	Revisó	Aprobó	Recibió
_____	_____	_____	_____
Nombre y Firma Posición	Nombre y Firma Posición	Nombre y Firma Posición	Nombre y Firma Posición