DUANA & CTA. 1.TDA. MEDICA MENTOR, ENTLYTON Y FOURFOR RELIDION				GESTIÓN CALIDAD LISTA DE VERIFICACION						GGC-FT-16 VERSION 1 PAGINA 1 DE 1		
SUBPROCESO:												
NOMBRE AUDITADO:					NOMBRE AUD	ITOR:						
Periodo Rastreo (días):		Tamaño de muestreo (No.):				Probabilidad (%):	Hora final:					
CRITERIO DE AUDITORIA				1		ASPECTO A EXAMINAR: PREGUNTA	TIEMPO ESTIMADO POR REQUISITO	TIPO		C	RITERIO D	EL AUDITOR
LEY Documento Numeral		NORMA		PROCESO					DIRIGIDA A:	CONFORMIDAD		ESCRIBA AQUÍ EL SOPORTE DE LA
		Documento Numeral		Documento Numeral						SI	NO	EVIDENCIA CON LA CONFORMIDAD
Conclusiones	del equip	oo auditor:		1	l	1		I	I		1	Resultado (%)
Porcentaje de con	formidad =	(Numero de asp	pectos con evidenc	ia de conformidad S	SI / Numero de a	spectos totales examinados * tamaño de m	uestra seleccio	onado) * 100	ı			
Porcentaie de no o	conformidad	d – (Numero de	aspectos con evid	encia de no conforn	nidad NO / Nume	ero de aspectos totales examinados * tamar	io de muestra	seleccionad	o) * 100			
						e muestra seleccionada / Numero de aspec				ado)*100		
Realizado por:			<u>.</u>			·				·		

Fecha de vigencia: 01/03/2018