ANDE	FORMULARIO	Código: FL-SGI-13
	PLAN DE AUDITORÍA DE CALIDAD	Actualización: 01

Audit. Nº	Área/Actividad/Proceso	Documentos de Referencia para ejecutar la Auditoría	Semana	Fecha real	Auditor Responsable	Acompañante/s	Fecha cierre

Objetivos:

Elaborado por : **Cargo:**

Aprobado por: **Cargo:**