

Anexo N 2. Formato Plan de seguimiento a proveedores

	DENT_PROV_SEG	FORMATO PLAN DE SEGUIMIENTO A PROVEEDORES	01-JUL-2017
---	----------------------	--	--------------------

Propósito: Este formato se establece con el fin de controlar y evaluar la gestión de los proveedores que interactúan con DENTALIFE

INFORMACIÓN GENERAL			
Nombre del Proveedor / ciudad y dirección			
Servicios / Productos ofrecidos por el proveedor			
	Nombre		Correo electrónico
Contactos DENTALIFE para el escalamiento de inconvenientes	Principal		
	Secundario		
Contactos PROVEEDOR para el escalamiento de inconvenientes	Principal		
	Secundario		

PLAN DE COMUNICACIÓN		
Descripción	Frecuencia Planeada	Documentación / Evidencia
<i>Ej: Revisión indicadores de gestión</i>	<i>Mensual</i>	<i>Minuta</i>
Categoría de Supervisión	Descripción de la actividad de supervisión	Documentación / Evidencia
ENTRENAMIENTOS (Manejo de sistemas)		
GESTIÓN DE CALIDAD (Indicadores)		
RESOLUCIÓN DE INCONVENIENTES / ESCALAMIENTO		
INCONVENIENTES	ACTIVIDAD RESOLUCIÓN DE INCONVENIENTES	
CAMBIOS DE PERSONAL		
PROBLEMAS DE DESEMPEÑO		
PRESUPUESTO		
OTROS		
VERSIÓN	RESUMEN DE LOS CAMBIOS	FECHA
1.0	<i>Ej: Plan inicial de seguimiento a proveedor</i>	