|  |  |
| --- | --- |
| **ORDEN DE PRODUCCION** |  |
| **FECHA** |  |
| **PRODUCTO** |  |
| **ORDEN DE COMPRA** |  |
| **PROVEEDOR** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de la no conformidad:**  |
| **Registro fotográfico** |
|  |
| **Acción correctiva solicitada:** |

ATENTAMENTE:

CRISTINA GONZALEZ

AUXILIAR CALIDAD