|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lista de Verificación de Compromisos Contractuales | |  | **MAAGTICSI** | | Establecer elementos para verificar el cumplimiento de compromisos establecidos con proveedores a partir de lo documentado en el contrato. | **Proyecto:**  **ID:** | | | |  | | | |

**CONTENIDO**

[1 OBJETIVO DEL DOCUMENTO 2](#_Toc402515113)

[2 ABREVIATURAS Y DEFINICIONES 2](#_Toc402515114)

[3 Referencias 2](#_Toc402515115)

[4 GENERALES DE LA CONTRATACIÓN 3](#_Toc402515116)

[4.1 Objetivo del COntrato: 3](#_Toc402515117)

[4.2 Alcance del Contrato: 3](#_Toc402515118)

[4.3 Responsables: 3](#_Toc402515119)

[5 LISTA DE VERIFICACIÓN 3](#_Toc402515120)

[6 APROBACIONES 4](#_Toc402515121)

[7 BITÁCORA DE CONTROL DE CAMBIOS 5](#_Toc402515122)

# OBJETIVO DEL DOCUMENTO

*[Detallar los compromisos heredados de elementos del contrato desarrollando una lista de verificación que permita dar seguimiento a su cumplimiento.]*

# ABREVIATURAS Y DEFINICIONES

|  |  |
| --- | --- |
| **Abreviación o acrónimo** | **Descripción** |
| *[Siglas, abreviaciones o acrónimos]* | *[Escribir una breve descripción y/o significado]* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Referencias

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del documento** | **Descripción y ubicación del documento** |
| *[Nombre del o los documentos que a los que se hace referencia a los largo del llenado de este formato]* | *[Escribir una breve descripción del documento así como su ubicación física o lógica]* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

## Objetivo del COntrato:

*[Escribir los objetivos tal y como se establecieron en el contrato]*

## Alcance del Contrato:

*[Escribir el alcance tal y como se estableció en el contrato]*

## Responsables:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administrador del Contrato Área, Cargo, y Datos de Contacto:** |  | **Responsable del Proveedor Cargo y Datos de Contacto:** |  | **Responsable de la Verificación**  **Área, Cargo y Datos de Contacto:** |
| *Nombre completo*  *Institución*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |  | *Nombre completo*  *Empresa*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |  | *Nombre completo*  *Institución*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |

# LISTA DE VERIFICACIÓN

| **Id Compromiso** | **Descripción** | **Términos y condiciones** | **Entregable** (Producto, Servicio) | **Cumplimiento o descripción del incumplimiento** | **¿Requiere aviso al área facultada por penalización y/o deductiva?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *[ID y/o nombre del compromiso]* | *[Descripción del compromiso según lo establecido en el contrato]* | *[Describir en qué términos y condiciones se establecieron los compromisos]* | *[Especificar si es un producto o servicio]* | *[Señalar si ha sido cumplido el producto o servicio]* | *[Señalar si se requiere hacer de conocimiento al área responsable de penalizaciones]* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# APROBACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administrador del Contrato** |  | **Responsable del Proveedor** |  | **Responsable de la Verificación** |
| *Nombre completo*  *Institución*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |  | *Nombre completo*  *Empresa*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |  | *Nombre completo*  *Institución*  *Puesto*  *e-mail*  *Teléfonos y extensiones* |

# BITÁCORA DE CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revisión** | **Descripción del Cambio** | **Fecha de evaluación** | **Aprobador** | **Aceptado    /Rechazado** | **Fecha de aplicación** |
| 01 | Actualización de la Imagen Institucional | JUN 15 | Mtra. Ma. De Lourdes Zaldívar Martínez | Aceptado | JUN 15 |
| 02 | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015  Revisión de contenidos y actualización de encabezados | MAY 18 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | MAY 18 |
| 03 | Actualización de Imagen Institucional | DIC 20 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | DIC 20 |