|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informe de Revisión a los Compromisos del Contrato |  | **MAAGTICSI**  |
| Verificar al término de la vigencia del contrato que la totalidad de los compromisos asumidos por el proveedor se hayan realizado con apego a lo estipulado en el mismo. | **Proyecto:** **ID:**  |
|  |

 |

Contenido

[1 OBJETIVO DEL DOCUMENTO 2](#_Toc523394103)

[2 ABREVIATURAS Y DEFINICIONES 2](#_Toc523394104)

[3 Referencias 2](#_Toc523394105)

[4 Cumplimiento por etapas 3](#_Toc523394106)

[5 Resumen de desviaciones e incidentes 3](#_Toc523394107)

[6 Resumen de riesgos materializados 4](#_Toc523394108)

[7 BITÁCORA DE CONTROL DE CAMBIOS 4](#_Toc523394109)

# OBJETIVO DEL DOCUMENTO

*[Verificar al término de la vigencia del contrato que la totalidad de los compromisos asumidos por el proveedor se hayan realizado con apego a lo estipulado en el mismo.]*

# 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]* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de contrato:** |  | **Id. de los proyectos asociados:**  |
| Objeto del proyecto: |  | Fecha de elaboración: |  |
| Nombre y cargo del Administrador del contrato por la Institución: |  | Nombre y cargo del responsable del contrato por el Proveedor: |  | Fecha de revisión: |  |

# Cumplimiento por etapas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapa/ Actividad** | **Descripción** | **Porcentaje de cumplimiento de Entregables en tiempo y forma** | **Nivel de Satisfacción:** | **Observaciones** |
|  |  |  | *[Bueno.- Conforme a Contrato**Medio.- Con observaciones**Bajo.- Con desviaciones críticas]* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Total de compromisos cumplidos / penalizaciones y/o deductivas aplicadas?** | **SI**  | **NO**  |

# Resumen de desviaciones e incidentes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desviación/ incidente** | **Responsable de la solución** | **Acciones correctivas y preventivas efectuadas** | **Penalizaciones y/o deductivas aplicadas** | **Compromisos pendientes***[NO, o SI, de ser el caso, describir]* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Resumen de riesgos materializados

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del riesgo** | **Estrategia de mitigación** | **Responsable** | **Acciones efectuadas** | **Penalizaciones y/o deductivas aplicadas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 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 9001:2015Revisión 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 |