

CIERRE DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN

Nombre de la organización		CPI Ingeniería y Administración de Proyectos S.A. de C.V.		No(s). Solicitud(es) **: 500-16040.
Auditoría Etapa 1 *	Auditoría Etapa 2 **	Vigilancia No. 1	Renovación **	Cambios a la Certificación /Actualización **
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Para ser llenado por área Comercial

** Para ser llenado por área de Operaciones (Programación y logística)

COMERCIAL

Documentación Proceso de auditoría	Certificación Inicial (Auditoría Etapa 1)		Cambios a la Certificación /Actualización		Transferencia de la certificación	
	ENTREGADO					
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Solicitud de servicio de certificación*						
Cuadro de cambios Recabada por Programación (Cuando aplique)						
Acta Constitutiva**						
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)**						
Identificación oficial vigente del Representante legal**						
Comprobante de domicilio vigente**						
Revisión de oferta aprobada*						
Propuesta económica firmada por IMNC y el cliente / Contrato firmado/ Fallo/ u Orden de compra*						
Copia de certificado vigente del O.C. emisor (Certificado(s) desde el inicio de la vigencia de la certificación a la fecha del servicio)**						
Carta de motivos de la transferencia**						
Informes de auditorías del último ciclo de certificación del O.C. emisor**						
Firma y fecha de recibido por área de Operaciones (Programación)						

* Documentos Obligatorios.

** Documentos que pueden ser empleados en medio electrónico

OPERACIONES

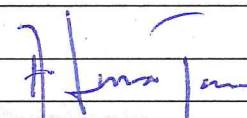
Cumplimiento técnico de auditoría	Certificación Inicial				Vigilancia	Renov.	Sgmto C.D.	Cambios a la Certificación * /Actualización	Transf.
	Auditoría Etapa 1		Auditoría Etapa 2						
	SI	NO	SI	NO					
Solicitud de servicio de certificación*									
Revisión de oferta aprobada*									
Propuesta económica firmada por IMNC y el cliente / Contrato firmado/ Fallo/ u Orden de compra*									
Cuadro de cambios*									
Notificación de auditoría firmada por el cliente*									
Manual de Calidad del cliente / Mapeo de interacción de procesos (Cuando aplique)									
Plan de auditoría**									
Listas de asistencia (Apertura y cierre) (Cuando aplique) **									
Notas del equipo auditor (Cuando aplique) **									
Informe de Experto técnico (Cuando aplique) **									
Informe de auditoría firmado por el cliente**									
Plan Triannual (Cuando aplique) **									

CIERRE DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN

Cumplimiento técnico de auditoría	Certificación Inicial				Vigilancia	Renov.	Sgmo C.D.	Cambios a la Certificación * /Actualización	Transf.	
	Etapa 1		Etapa 2							
	ENTREGADO									
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Informe de Seguimiento de NC's (Cuando aplique) **										
Plan de acciones correctivas (Cuando aplique) **										
Evidencia de acciones correctivas (Cuando aplique) **										
Firma y fecha de recibido por Coordinación Técnica										

* Documentos obligatorios para la programación del servicio.

** Registro entregado por el A.L. al área de Atención a Clientes

COORDINACIÓN TÉCNICA				
REVISIÓN DEL EXPEDIENTE POR:				
Coordinador Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	Coordinador de SG <input type="checkbox"/>		Auditor Líder <input type="checkbox"/>	
Cumplimiento técnico del servicio	Cumple	No cumple	N.A.	Observaciones
Solicitud de servicio de certificación (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Revisión de oferta aprobada*	<input checked="" type="checkbox"/>			
Propuesta económica firmada por IMNC y el cliente / Contrato firmado/ Fallo/ u Orden de compra*	<input checked="" type="checkbox"/>			
Cuadro de cambios (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Notificación de auditoría firmada por el cliente*	<input checked="" type="checkbox"/>			
Competencia del equipo auditor conforme al Sector de negocio de la organización (En Notificación de auditoría)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Requisitos agendados en Plan de auditoría (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Alcance de la certificación acorde a lo solicitado en Plan e Informe de auditoría (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Confirmación de exclusiones en Informe de auditoría (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Notas de auditoría (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Redacción técnica del Informe de auditoría	<input checked="" type="checkbox"/>			
Redacción de No conformidades (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Revisión de Uso de marca y Quejas del cliente (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Plan de acciones correctivas (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Evidencias de acciones correctivas (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Redacción técnica del Informe de Seguimiento de NC (Cuando aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Firma y fecha de recibido por Comité de Dictaminación	ARTURO LUNA  2018-05-31			

DICTAMINACIÓN				
Conformidad de la documentación	Cumple	No cumple	N.A.	Observaciones
Resolución y fecha				
Alcance de la certificación acorde a lo solicitado				
Tipo de servicio realizado corresponde al programado				
Sitios auditados conforme al alcance de la certificación				
Competencia del equipo auditor conforme al Sector de negocio de la organización				
Renovación (Vigencia)				
Firma y fecha del Comité de Dictaminación				