RESTAURACIÓN



CIERRE DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN

Nombre de la organización Plami S.A. Clo C.V.	Auditor Líder		No(s). Solicitud 14016			
Tipo de servicio Auditoría Documental	Auditoría en	Sitio			The second secon	
			ducción 🗌	Transferencia	a Otro 🔲 Indique por favor :	
Colocar NA cuando no aplique	- G:					
COMI	ERCIALIZ	ACIÓN				
Cumplimiento técnico de auditoría		Cumple	No cun	nple	Observaciones	
Solicitud o Enmienda a la Cotización del SG, revisada y aceptada						
Revisión de oferta/Contrato aprobada.	W	(4)	A	4		
Propuesta económica aceptada por el cliente y firmada por el representa	nte legal					
Acta constitutiva (o Declaración de creación), cuando aplique	2 %				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Registro Federal de Contribuyente (RFC), cuando aplique						
dentificación del Representante legal, cuando aplique						
Comprobante de domicilio, cuando aplique	Ta.					
Certificado(s) del Organismo de Certificación emisor, cuando aplique					* , , ,	
nforme del último ciclo de auditoría del Organismo de Certificación emiso ndicando el cierre de las NC (cuando aplique)	or,					
Carta razón y documentación para realizar la transferencia. Cuando apliqu	ue		1		5	
Quejas de la Organización, cuando aplique					¥	
Carta de Suspensión (Cuando aplique)						
Nombre, firma de conformidad y fecha		Entrega Comercialización		lización	Recibe Operaciones	
Colocar NA cuando no aplique		L	-		# To The Property of the Prope	
OP	ERACIO	NES				
Cumplimiento técnico de auditoría	Cumple	No cum	ple		Observaciones	
l servicio programado es acorde al ciclo de auditoría	VIE N			all bar re		
ector IAF y Código NACE acorde al tipo de servicio cotizado-brindado						
lotificación de Certificación de Sistemas de Gestión						
auditor o ET calificado en el sector						
lotificación de auditoría con firmas de aprobación						
nvío al auditor de la siguiente información del cliente (Según aplique):	3.			.W		
Solicitud / Enmienda a la cotización del cliente;				П	N.	
Manual de calidad;	F-					
Interacción de procesos del SG;	1					
Informe de última auditoría del IMNC;						
Informe de seguimiento de No conformidades (Complementario)						
Conia de certificado vigente						

Colocar NA cuando no aplique

Notificación enviada al Equipo auditor

Nombre, firma de conformidad y fecha

Plan trianual

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500

CDMX. Lada sin costo: 01 800 201 0145 Teléfono 5546 4546

www.imnc.org.mx

Clave: FPAS0407
Fecha de aplicación: 2017-08-07
Versión: 08

Entrega Operaciones

Página ____ de ____

Recibe Coordinación Técnica



CIERRE DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN

				CEPCIÓN DEL E	AT LUILINIL)	
Documentos	Auditoría Etapa 1	Auditoría Etapa 2	VIGILANCIA (SEM. ANUALES)	SEGUIMIENTO (IN SITU / GABINETE)	Integrado por responsable de la actividad.	Integrado y recibido por persona que verifico.
Solicitud del cliente						V
Propuesta económica						V
Notificación del servicio aprobada por el cliente		-		3		V
Plan de auditoría						V
Plan trianual						V
Listas de asistencias apertura						V
Listas de asistencias cierre						V
Hojas de trabajo		XX.				V
Informe de experto técnico						V
Evaluación del experto técnico	NA.					
Informe de Auditoría	101/					V
Evidencia de hallazgos de la auditoría	X				Ţ.	
Evidencia del cierre de no conformidades de la organización	/					
Informe de Seguimiento						
Nombre, firma y fecha de conformidad				/	1.00 - 1	dia

COORDINACIÓN TÉCNICA	V	COORDINACIÓN DE S.G.	AUDITOR LÍDER	

COORDINACIÓN TÉCN	IICA (REV	ISIÓN DE	L EXPEDIENTE)		
Cumplimiento técnico de auditoría	Cumple	No cumple	Observaciones		
Conformidad de la solicitud del cliente (días auditor, sector o categoría, grado de complejidad, alcance)	*		EN BD-CLIENTES SE TIENE BAJO S.I		
Notificaciones de técnicos (equipo auditor calificado en el sector)	V		EN EXP. EN FÍSICO FALTAN EVIDENCI		
Requisitos agendados (plan de auditoría)	1		DE LA ATENCION DE LAS 3 NC.		
Llenado de hojas de trabajo/Evidencia de hallazgos (NC, OM) registrados en informe de auditoria	4.4	V*-	EN NOTAS DE AUDITORA DE ACOMP. U		
Requisitos auditados (informe de auditoría)		~	EN INFORME DE AUDITORIA SE		
Redacción de no conformidades (cuando aplique)	V		REPORTA QUE EL PROCESO DE EXTRE		
Redacción técnica del informe de auditoría (conclusiones acorde a los objetivos de auditoria)	V	12	DE PET NOSE PUDO ANDITAR POR		
Confirmación de exclusiones permitidas (cuando aplique).	V		FALLAS EN MAR. POR 10 4' NO 6 SE		
Cierre adecuado de no conformidades (cuando aplique)		~	CONSIDERA QUE NO ES FACTIBLE DE		
Evidencia del cierre de no conformidades (cuando aplique)		-	INCORPORARSE AL ALCANCE DE LA		
Redacción técnica del informe seguimiento (cuando aplique)	V		CERTIFICACIÓN. NO SEREG NO AL		
Nombre, firma de conformidad y fecha			RESPECTO.		

Colocar NA cuando no aplique

PARA SER LIENADO POR:

* EN NOTAS DE LA AUDITORA FALTAN EVIDENCIAS DE AUDITORIA DEL REP. 8.4

Manuel Ma. Contro	eras 133	6º piso Col	. Cuauhtémo	c, Del. Cua	uhtémoc C.	P. 06500
CDMX.	Lada sir	costo: 01 8	800 201 0145	Teléfono	5546 4546	N)

www.imnc.org.mx

FALTAN Fecha de apli EVIDENCIA S. CONFIRMAZ

Clave: FPAS0407 Fecha de aplicación: 2017-08-07 Versión: 08

SUFICIENTES EN SIEC. Página ____



CIERRE DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN

Para ser llenada por el Secretariado del Comité de Dictaminación:

DICTAMINACIÓN					
Conformidad de la documentación	Cumple	No cumple	Observaciones		
Número de registro					
Alcance acorde al tipo de servicio cotizado-brindado					
Sitios involucrados en el alcance de la certificación					
Tipo de servicio realizado corresponde al programado					
Conformación del auditor o grupo auditor					
Renovación (vigencias)					
Fecha de toma de decisión	(4				
Nombre, firma de conformidad y fecha					
Colocar NA cuando no anlique					

DOCUMENTACIÓN RESULTANTE DE DICTAMINACIÓN (Para ser adjuntada en el expediente por Auxiliar Técnico(a):

Documentos	Integrado por Secretario de Dictaminación	Recibido e integrado al expediente por Auxiliar técnico (a)
Dictamen firmado		
Carta de (Indicar)** Seguimiento Suspensión Cancelación		
Otros	45 1	
Información solicitada después de Dictaminación** Indique:		
Nombre, firma de conformidad y fecha		

EMISIÓN Y ENTREGA DEL CERTIFICADO* (Para ser adjuntada en el expediente por Auxiliar Técnico(a)):

Documentos	Integrado por Ejecutivo de Atención al cliente	Recibido e integrado al expediente por Auxiliar Técnico (a)
Dictamen enviado al cliente (Indique fecha de envío y acuse de recibo)		
Certificado copia ambos lados	я	
Acuse de recibo del cliente **	9 ×	
Acuse envió mensajería (interna o externa)		
Lista de verificación de emisión de certificado **		
Boceto firmado por el cliente.		

**	Cuan	do a	plique			
Co	locar	NA c	uando	no	aplio	це

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX. Lada sin costo: 01 800 201 0145 Teléfono 5546 4546 www.imnc.org.mx

Clave: FPAS0407 Fecha de aplicación: 2017-08-07 Versión: 08

As a second of the second of t