**ANEXO NÚMERO T10 (T DIEZ)**

**FORMATO DE REPORTE DE DEDUCCIONES**

ooad/UMAE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

LABORATORIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Información coRRESPONDIENTE AL MES DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

nÚMERO DE cONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

mediante el presente documento se reporta **al administrador del contrato** de la deducción aplicable.

En el cual el proveedor es acreedor toda vez que este Laboratorio de la RLVIE ha identificado el incumplimiento siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **NIVEL DE SERVICIO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PENA**  **CONVENCIONAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA/GRUPO** | **COMENTARIO / OBSERVACIÓN /CLAVE DE EQUIPO** | **FECHA LÍMITE ENTREGA/ FECHA DE SEGUIMIENTO** | **FECHA DE ENTREGA/**  **FECHA DE CORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Lo anterior para su notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar copia de Documento (s) Soporte.

|  |
| --- |
| NOMBRE Y FIRMA  JEFE o ENCARGADO DE LABORATORIO DE LA RLVIE |