|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | DD-MM-AAAA |
| **NOMBRE DEL DOCUMENTO Y VERSIÓN** | Registre el nombre y versión del documento sobre el cual va a realizar los comentarios |
| **NOMBRE DE LA PARTE INTERESADA:** | Especifique el nombre de la persona natural o jurídica |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** | Especifique el nombre de la persona responsable de los comentarios realizados al documento |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMERAL Y/O PÁRRAFO Y PÁGINA**  (Indique con precisión el numeral o párrafo, refiriendo la página del documento que es objeto de la observación) | **CAMBIO PROPUESTO O JUSTIFICACIÓN POR LA PARTE INTERESADA**  (Indique por qué el numeral o párrafo requiere el cambio o modificación) | **PROPUESTA DE CAMBIO O AJUSTE**  (Redacte de manera clara el cambio como debería quedar la sección que se propone cambio) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**HISTORIAL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción** |
| 001 | 05/05/2022 | Creación del formato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ:**  Nydia Torres Reyes  **Contratista** | **REVISÓ:**  Viviana Granados Mendoza  **Contratista** | **APROBÓ:**  Leonardo Alfredo Pineda Pardo  **Coordinador Grupo de Acreditación de Laboratorios** |