**ACTA DE REVISIÓN GERENCIAL**

**PERIODO:** Enero a Diciembre del XXXX

A los xx días del mes de xxxxxx de xxxx se reunió el Presidente Ejecutivo José Luis Urón Márquez, la Representante de la Dirección xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (Directora de Calidad) y xxxxxxxxxxxxxxxxx (Profesional Universitario de Control Interno) para llevar a cabo la revisión gerencial del Sistema de Gestión de Calidad de la Cámara de Comercio de Valledupar, del periodo comprendido entre Enero a Diciembre de xxxx.

**INFORMACIÓN DE ENTRADA PARA LA REVISIÓN**

1. **Seguimiento de las Revisiones Previas**
2. **Cambios Que Podrían Afectar el Sistema de Gestión de la Calidad**
3. **Satisfacción los clientes y Retroalimentación las partes interesadas**
4. **Cumplimiento de los objetivos de calidad**
5. **Desempeño de los Procesos Y Resultados de seguimiento y medición**
6. **Conformidad del Servicio**
7. **Estado de las Acciones Correctivas y Preventivas**
8. **Resultado de la auditoria (Interna y Externa)**
9. **Desempeño de los Proveedores externos**
10. **Eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y las oportunidades de mejora**
11. **Recomendaciones para la Mejora (Oportunidades de mejora, necesidades de cambio, necesidad de recursos)**
12. **Conclusiones Generales**

**DESARROLLO:**

1. **SEGUIMIENTO DE LAS REVISIONES PREVIAS**
2. **CAMBIOS QUE PODRÍAN AFECTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**
3. **SATISFACCIÓN LOS CLIENTES Y RETROALIMENTACIÓN LAS PARTES INTERESADAS**
4. **CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE CALIDAD**
5. **DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS Y RESULTADOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN**
6. **CONFORMIDAD DEL SERVICIO**
7. **ESTADO DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS**
8. **RESULTADO DE LA AUDITORIA (INTERNA Y EXTERNA)**
9. **DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES EXTERNOS**
10. **EFICACIA DE LAS ACCIONES TOMADAS PARA ABORDAR LOS RIESGOS Y LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA**
11. **RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (OPORTUNIDADES DE MEJORA, NECESIDADES DE CAMBIO, NECESIDAD DE RECURSOS)**
12. **CONCLUSIONES GENERALES**

|  |
| --- |
| FIRMAS |
| En constancia de lo anterior, firman quienes en ella intervienen.  **(NOMBRE) (NOMBRE) PROFESIONAL UNIVERSITARIO REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN**  **DE CONTROL INTERNO DIRECTORA DE CALIDAD**  **JOSÉ LUIS ÚRON MARQUÉZ**  **PRESIDENTE EJECUTIVO** |