**ANEXO V**

**FORMATO PARA EL OIC PARA LA VALIDACIÓN DE LOS COMPROMISOS CUMPLIDOS POR EL SUJETO OBLIGADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Homoclave del formato**CEMER-PMR-005 | **Fecha de publicación del formato en el POE** |
| **I. Datos Generales** |
|  |
| Nombre de la institución | Nombre de la Dependencia, Órgano Administrativo Desconcentrado o Entidad Paraestatal de la Administración Pública Estatal. |
| Fecha de elaboración del reporte: | Señalar la fecha de elaboración del reporte |
| **II. Reporte de implementación de los PMR** |
| **II.a Trámites y servicios** |
| **No.** | **Nombre del trámite o servicio** | **Unidad Administrativa Responsable** | **Acción de mejora cumplida** | **Fecha de cumplimiento reportada por el Sujeto Obligado** | **Vínculo electrónico al CNARTyS y CERTyS** | **Documentos que comprueben la implementación de la acción cumplida** | **Manifestación de las acciones realizadas por el OIC para validar cumplimiento de la acción** |
|  | Señalar el nombre completo del trámite, servicio tal y como se encuentra inscrito en el Catálogo Nacional o Estatal. | Señalar la Unidad Administrativa responsable de dar cumplimiento a las acciones de simplificación | Señalar las acciones de mejora o simplificación que fueron cumplidas | Señalar la fecha de cumplimiento de las acciones de mejora programadas. | Señalar el *link* del Catálogo Nacional/Estatal de la ficha del trámite o servicio actualizado | Adjuntar la evidencia documental del cumplimiento de la acción de mejora o simplificación.  | Señalar si valida o no el cumplimiento de la acción de mejora o simplificación. En caso de no validar, señalar la justificación correspondiente. |
| **II.b Regulaciones** |
| **No.** | **Nombre de la regulación** | **Unidad Administrativa Responsable** | **Acción de mejora cumplida** | **Fecha de cumplimiento reportada por el Sujeto Obligado** | **Vínculo electrónico en el medio de difusión oficial y en el CNARTyS y CERTyS** | **Documentos que comprueben la implementación de la acción cumplida** | **Manifestación de las acciones realizadas por el OIC para validar cumplimiento de la acción** |
|  | Señalar el nombre de la regulación tal y como se encuentra inscrito en el Catálogo Nacional o Estatal | Señalar la Unidad Administrativa responsable de dar cumplimiento a las acciones de simplificación | Señalar las acciones de mejora o simplificación que fueron cumplidas | Señalar la fecha de cumplimiento de las acciones de mejora reportada por el Sujeto Obligado. | Señalar el *link* del medio de difusión oficial donde se encuentra publicada la regulación, así como el Link de la publicación en el Catálogo Nacional/Estatal | Adjuntar la evidencia documental del cumplimiento de la acción de mejora o simplificación.  | Señalar si valida o no el cumplimiento de la acción de mejora. En caso de no validar, señalar la justificación correspondiente. |
| **Manifestación del OIC de las Acciones de mejora y simplificación no cumplidas** | Señalar si el motivo manifestado por el Sujeto Obligado justifica las razones por las que no se llevó a cabo el cumplimiento de la acción de mejora o simplificación programada. |
| **III. Firma** |
| **Nombre y firma del Órgano Interno de Control****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |