



Invitación Restringida y Licitación Pública.

INSTRUCCIONES:

- Entregar a la Dirección de Contraloría Ciudadana en un término menor a los 5 días hábiles contados a partir de la realización del evento (art. 175, fracción VIII de la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México).
- Llenar de manera legible y utilizar lenguaje simple, objetivo y claro.
- Colocar datos completos según corresponda.
- Marcar con una "X" donde corresponda.
- Adjuntar las actas circunstanciadas correspondientes a los procesos que se asistieron.

DATOS DE LA PERSONA CONTRALORA CIUDADANA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

No. de oficio de asignación: SCG/DCC/\_\_\_\_\_/2025.

No. de oficio de convocatoria: SCG/DCC/CE/\_\_\_\_\_/2025.

DATOS GENERALES

Nombre del Ente Público: \_\_\_\_\_

Tipo de Contratación:  Licitación Pública  Invitación Restringida

Nro. de Procedimiento: \_\_\_\_\_

Naturaleza del Procedimiento:  Adquisiciones  Arrendamientos  Contratación de Servicios  Obra Pública

Descripción de los trabajos: \_\_\_\_\_

Revisión de Bases

Fecha de la sesión: \_\_\_\_\_ Hora de Inicio: \_\_\_\_\_ Hora de Conclusión: \_\_\_\_\_

DE CONFORMIDAD A LO OBSERVADO DURANTE LA SESIÓN, RESPONDA CON UNA "X"

| Revisión de Bases  | SI | NO | No aplica |
|--|----|----|-----------|
| ¿Se dio atención a las observaciones, precisiones, sugerencias y comentarios planteados por todos los integrantes del grupo revisor? |    |    |           |
| ¿Las modificadas realizadas a las bases fueron plasmadas en el acta?   |    |    |           |
| ¿El proyecto de bases modificado fue rubricado al margen y al calce por el grupo revisor?  |    |    |           |
| ¿Le fue otorgada copia del acta de participación en la sesión de revisión de bases?  |    |    |           |

¿DESEA EMITIR UNA OBSERVACIÓN?  SI  NO

1.- ¿Qué se detectó?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REPORTE DE ACTIVIDAD – REVISIÓN DE BASES**  
**Invitación Restringida y Licitación Pública.**



CIUDAD DE MÉXICO  
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SECRETARÍA DE LA  
CONTRALORÍA GENERAL



CONTRALORÍA  
CIUDADANA

DURANTE O AL FINAL DE SU ACTIVIDAD, ¿DETECTO ALGÚN ACTO U OMISIÓN QUE PUDIERA INCURRIR EN RESPONSABILIDAD?  SI  NO

1.- ¿Qué se detectó?

---

---

---

---

---

---

2.- ¿Cuál es la normatividad que se contraviene?

---

---

---

---

---

---

**ANEXOS AL REPORTE DE ACTIVIDAD**

| No. | Nombre | Descripción |
|-----|--------|-------------|
|     |        |             |
|     |        |             |
|     |        |             |

Nombre y firma de la persona Contralora  
Ciudadana.

**SECCIÓN REQUISITADA POR PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA CIUDADANA**

**RECEPCIÓN DE REPORTE DE ACTIVIDADES**

Nombre y firma del personal que recibe: \_\_\_\_\_

Área de adscripción: Jefatura de Unidad Departamental de Acciones de Fiscalización.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_