




INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE ADQUISICIONES, BIENES Y SERVICIOS

Formato FSG-01 	Supervisión a la asistencia del personal contratado para el Servicio Integral de Limpieza	
	Nombre de la Empresa	
	Contrato	
	Dependencia Politécnica	
	Partida	
	Subpartida	

Fecha: de del 2019


Clave	Descripción	Personal Contratado		Presentes		Sin uniforme		Sin gafete	
		Matutino o	Vesp.	Matutino o	Vesp.	Matutino o	Vesp.	Matutino	Vesp.
AFAN	Afanador								
SAFAN	Supervisor de afanador								
PUL	Pulidor								
APUL	Ayudante de pulidor								
Total									

Observaciones turno matutino:	Observaciones turno vespertino:
-------------------------------	---------------------------------

Representante de la Empresa Cargo: _____ Nombre y firma	 _____ Sello de la Dependencia Politécnica	Representante de la Dependencia Politécnica Cargo: _____ Nombre y firma
--	--	--




INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE ADQUISICIONES, BIENES Y SERVICIOS

Formato FSG-02 	Supervisión de calidad de la maquinaria, equipo y materiales del Servicio Integral de Limpieza.	
	Nombre de la Empresa	
	Contrato	
	Dependencia Politécnica	
	Partida	
	Subpartida	
Fecha:	de	del 2019
Observaciones con referencia a la maquinaria y equipo		
Observaciones con referencia a los materiales		
¿El material se entregó en tiempo y forma? Sí _____ No _____		
Representante de la Empresa Cargo:		Representante de la Dependencia Politécnica Cargo:
_____		_____
Nombre y firma	Sello de la Dependencia Politécnica	Nombre y firma



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE ADQUISICIONES, BIENES Y SERVICIOS

Formato FSG-05 	Registro de asistencia del personal contratado para el Servicio Integral de Limpieza	
	Nombre de la Empresa	
	Dependencia Politécnica	
	Partida	
	Subpartida	
	Turno	

Fecha: de del 2019

No.	Nombre	Puesto	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Gafete Si/No	Uniforme Si/No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Representante de la Empresa Cargo: _____ Nombre y firma	Sello de la Dependencia Politécnica	Representante de la Dependencia Politécnica Cargo: _____ Nombre y firma
--	-------------------------------------	--

