Anexo 3

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Reporte mensual de calidad en el Servicio Integral de Limpieza** |
| Nombre de la Empresa |  |
| Dependencia Politécnica |  |
| Partida |  |
| Subpartida |  | Contrato: |
| Turno |  |
| Período correspondiente al mes de del 2024 |
| **¿Cómo califica, la calidad del servicio de Limpieza? Marcar la opción correspondiente** |
| **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| Comentarios generales:   |
| Representante de la EmpresaCargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sello de la Dependencia Politécnica | Representante de la Dependencia PolitécnicaCargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma |