ANDE

ACTA DE COMPROMISO

Unidad Administrativa: (1) _____ **Sigla:** (2) _____
Lugar y Fecha: (3) _____
Referencia: (4) _____
ASUNTO: Compromiso de Supervisión, Control y Seguimiento del Servicio Integral de Limpieza

Por medio de la presente, el Departamento de Servicios Generales (DSA/DSG), en su carácter de Unidad Administradora del Contrato, (5) _____, en su carácter de Unidad afectada al servicio, acuerdan formalizar el presente Acta de Compromiso, con el objeto de establecer las responsabilidades y mecanismos de control, seguimiento y comunicación relacionados con la prestación del servicio, conforme a las condiciones establecidas en la Licitación Pública Nacional (6) _____ y el contrato correspondiente.

COMPROMISO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA AFECTADA AL SERVICIO

La Unidad Administrativa afectada al servicio deberá realizar el control y seguimiento de la prestación del Servicio de Limpieza en los inmuebles, instalaciones o dependencias bajo su responsabilidad, verificando que el servicio sea ejecutado conforme a las condiciones, frecuencias, alcance y demás obligaciones establecidas contractualmente.

Para el efecto, deberá completar el formulario “Informe Mensual”, dejando constancia de la prestación efectivamente realizada, así como de las deficiencias, incumplimientos, observaciones o situaciones particulares que hayan sido identificadas durante el periodo correspondiente.

El Informe Mensual deberá ser remitido al Departamento de Servicios Generales (DSA/DSG), entre el 1 y el 10 del mes siguiente al periodo de prestación del servicio.

En caso de que el informe no sea remitido dentro del plazo establecido, se considerará que el servicio fue prestado sin observaciones, sin perjuicio de la responsabilidad que pudiera corresponder a la Unidad encargada de la supervisión respecto de la información que debía proporcionar.

Los informes deberán ser remitidos por correo electrónico a:
• ande.dsa.dsg5@gmail.com
• bethania_barrios@ande.gov.py
• sonia_delgado@ande.gov.py

Agradecemos la colaboración y compromiso de todos para garantizar la calidad y eficiencia del servicio de limpieza.

Atentamente,

Unidad Administrativa afectada al servicio	**Sección Servicios Auxiliares Unidad de Fiscalización**	**Departamento de Servicios Generales Unidad Administradora del Contrato**
(7)	(8)	(9)
Firma	**Firma**	**Firma**
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:
Pers. N° Fecha:	Pers. N° Fecha:	Pers. N° Fecha: