



# Control de Estimación



Orden de Trabajo: \_\_\_\_\_ Contratista: \_\_\_\_\_ Contrato: \_\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_

Número y Tipo de Estimación: \_\_\_\_\_ Plantel: \_\_\_\_\_ Contratista(Tel. y E-mail): \_\_\_\_\_

## Supervisor ICIFED

	ENTREGA		CONTROL DE ESTIMACION		DIAS
	NOMBRE Y FIRMA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	FECHA	
1) RECEPCION ESTIMACION					
2) COORDINADOR (Para captura de Supervisor)					
3) CALCULO DE MULTAS (Si existiera)					
4) FIRMA (Coord. de Construcción)					
5) CONTROL (factura y firma contratista, convenio, anexo X, firma Director).					
6) INIFED (SI APLICA)					
7) ESCANEEO Y ENVIO (SI APLICA)					
8) RECEPCION ADMINISTRACION					