

O.T N°

Fecha de Emisión

Correspondiente al Doc:

Contrato n°:

| | |
|-------------------|------------------|
| Modalidad: | Contrato Abierto |
|-------------------|------------------|

Servicio: "Servicio de Mantenimiento y/o Reparación de Aberturas tipo Blindex, bajo la Modalidad de Contrato Abierto"

Firma/Empresa: _____

Área de Trabajo:

Trabajos y Materiales

| Herrajes y Materiales | | | | | |
|------------------------------|--------------------|---------------|-----------------|------------------------|---------------------------|
| ITEM | Descripción | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Total IVA Incluido |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

Elaborado _____

Firma

Fecha ____/____/____

**Sec. Mto. Civil de Edificios y
Muebles de Oficina**

Fecha Firma

Contratista _____

Firma

Fecha ____/____/____

Trabajos Concluidos

| SI | NO |
|----|----|
|----|----|

**Sec. Mto. Civil de Edificios y
Muebles de Oficina**

Fecha Firma

**Departamento de Servicios
Generales**

Firma _____

Fecha ____/____/____

Conformidad de la Unidad Solicitante

Fecha Firma
 / /

Arq. Carmen Martinez
DSA/DSG2

Lia. Francisca Sorin O.
Dpto. de Servicios Generales
Jefa