

ADJUNTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CLIMATIZACIÓN DE LA ESTACIÓN 500 KV – VILLA HAYES (EQUIPOS TRANE), BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO

MODELO ORDEN DE TRABAJO

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;">ANDE</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 5px auto;"></div>	ORDEN DE TRABAJO MCN N° CONTRATO N°	DSA/DSG3/N° <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; text-align: center;">Día</td><td style="width: 33%; text-align: center;">Mes</td><td style="width: 33%; text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr></table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año						
<small>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</small>								
Servicio de Mantenimiento de equipos de Climatización de la Estación 500 KV - Villa Hayes (EQUIPOS TRANE), Bajo la Modalidad Contrato Abierto								
Señores:								
DATOS DEL EQUIPO								
DESCRIPCIÓN: EQUIPO ACONDICIONADOR DE AIRE								
MARCA:	TRANE	UBICACIÓN: -						
PROCEDENCIA:	-	NI/DI: -						
N° SERIE:	-	POTENCIA: - TR						
Sírvase efectuar por cuenta de ANDE los trabajos que le(s) son solicitados en esta Orden:								
Ítem	Trabajos a Realizar	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario IVA incluido (\$)	Precio Total IVA incluido (\$)			
					-			
					-			
TOTAL					-			
OBSERVACIONES:								
PLAZO DE EJECUCIÓN: Conforme a las Especificaciones Técnicas								
* Mantenimiento Preventivo: hasta 15 (quince) días hábiles conforme al numeral 3.1. inciso c)					<input type="checkbox"/>			
* Mantenimiento Correctivo: hastadías hábiles conforme al numeral 3.2.					<input type="checkbox"/>			
SECC. MTO. ELECTROMECÁNICO DE EDIFICIOS		DPTO. DE SERV. GENERALES		PROVEEDOR				
Elaborado por:	JEFE	JEFE						
FIRMA Y ACLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN					
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:					
INFORME DE TRABAJOS EJECUTADOS								
Trabajos solicitados y recibidos por la fiscalización: CUMPLE <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/>								
Fecha de recepción de la OT:/...../.....		Fecha de recepción de los trabajos:/...../.....		Plazo Ejecución: CUMPLE <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/>				
Asistencia de Personal: conforme al num. 7 inciso j): CUMPLE <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/>								
OBSERVACIONES:								
SECC. MTO. ELECTROMECÁNICO DE EDIFICIOS		DPTO. DE SERV. GENERALES		PROVEEDOR				
JEFE	JEFE							
FIRMA Y ACLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACIÓN						
Fecha:	Fecha:	Fecha:						

Elaborado por: Tco. Elect. César Gómez / Tco. Electromec. Emanuel Villalba

Aprobado por: Lic. Francisca Soria O.