

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: fit-content; margin: 0 auto;">ANDE</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small; margin: 0;">DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</p>	ORDEN DE TRABAJO MCN N° CONTRATO N°	DSA/DSG3/N°	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; font-size: x-small;">Día</td> <td style="width:33%; font-size: x-small;">Mes</td> <td style="width:33%; font-size: x-small;">Año</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año							
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: hasta.....días 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.