

ANDE

Sigla / N° / Año

CONTROL FINAL DE TRABAJOS Y MANTENIMIENTO

Empresa Contratista: _____				Expediente N°: _____				
Corresponde al mes: _____				Factura Proforma N°: _____				
Concepto: _____				LPN N°: _____				
Item	OEM	OET	Total OEM / OET	Zona	Fecha de Ejecución	Fecha de Verificación	Conformado	Observación
Verificado por: _____				Recibido por: _____				
Firma Funcionario designado				Firma Jefe de Sección Control Final				
Nombre y Apellido: _____				Nombre y Apellido: _____				
Pers. N° _____ Fecha: _____				Pers. N° _____ Fecha: _____				
IMPORTANTE: TODA ENMIENDA O SOBRERRASPADO DE LAS INSCRIPCIONES EN EL FORMULARIO, LO INVALIDAN TOTALMENTE								

Original: Unidad Administrativa emitente