



## ORDEN DE TRABAJO

Lugar donde se realizará el trabajo: Consorcio ..... - U.F..... - Capital

Problema a resolver y detalle del trabajo realizado:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Especialidad: .....

Nombre y Apellido: .....

Fecha y hora de iniciación de trabajo: ..... de ..... de 2.020.- a las ..... : ..... horas.

**Marcelo J. Encinas**  
Administrador

Fecha de terminación y hora: ..... de ..... de 2.020.- a las ..... : ..... horas.

## CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO

- Firmar y anotar nombre y apellido implica que el trabajo ha sido realizado satisfactoriamente y autoriza a efectuar el pago por el trabajo realizado.

Nombre: .....

Firma: .....

w w w . a d m i n i s t r a c i o n . m a r c e l o e n c i n a s . c o m  
a d m i n i s t r a c i o n @ m a r c e l o e n c i n a s . c o m  
+ 5 4 9 1 1 3 8 2 3 - 3 0 4 9