RIEDER & CIA.	**INFORME DE MECÁNICO – SERVICIO DE CAMPO**	**FL-R-SER-02 Rev.: 00 Página 1 de 2**

Fecha: 02/06/2021	Cliente: Municipalidad de Tomás R. Pereira.		
Responsable/Operador:		OT Nº: 80289.	Instalac:
Marca: Volvo.	Modelo: G930.	Chasis: 503455.	Km./Hs.:

RESPONSABLES ASIGNADOS PARA REALIZAR EL SERVICIO		
CARGO	**NOMBRE Y APELLIDO**	
MECANICO	Diego Medina	**Legajo:**
AYUDANTE	Armando Cañete.	**Legajo:**
AYUDANTE		**Legajo:**
		Legajo:
		Legajo:

OBSERVACIONES:
Se incluirán en el cómputo de las horas de trabajo las horas empleadas durante el viaje de ida, de vuelta y del lugar de trabajo desde la salida del Taller hasta su regreso a la misma.

HORAS DE IDA A CAMPO

Fechas de Salida del Taller	Hora:	Lugar de Llegada	Fecha	Hora	Total horas de viaje	Movil:
02/06/2021	06:00hs.	M. Auxiliadora	02/06/2021	08:00hs.	2	164.

HORAS TRABAJADAS EN CAMPO		
FECHA	**MAÑANA**	**TARDE**
02 / 06 / 2021.	08:00 a 10.00hs	____ a ____
/ /	____ a ____	____ a ____
/ /	____ a ____	____ a ____
/ /	____ a ____	____ a ____
/ /	____ a ____	____ a ____
/ /	____ a ____	____ a ____

RIEDER & CIA.	INFORME DE MECÁNICO – SERVICIO DE CAMPO	FL-R-SER-02 Rev.: 00 Página 2 de 2

Cód. Tarea /Subtarea	Hs.	Descripción del Trabajo realizado	CLI	GAR	RIE	MM
		Reparación Motoniveladora Volvo G930.				
		Bulón Cuchilla.				
		Cuchilla 3/4 x 8.				
		Tuerca.				
		Mano de obra (servicio de cambio de cuchillas bulon, cuchillas, tuercas y monitoreo de motoniveladora).				

Trabajo Terminado a Fact.: SI ☐ NO ☐ Repuesto(s) provisto(s) por el cliente: SI ☐ NO ☐

HORAS DE REGRESO AL TALLER Nº 1 O SUCURSAL DE RIEDER

Fechas de Salida	Hora:	Lugar de Llegada	Fecha	Hora	Total horas de viaje	Movil:

Por el presente hago constar que las horas de llegada, trabajadas y de salidas mencionadas, así como los trabajos arriba mencionados por el Mecánico son correctas, firmado al pie en prueba de conformidad de la misma,

REALIZADO POR:	CONFORMIDAD DEL CLIENTE:	APROBADO POR:
	Firma:	
Mecánico:_____	Aclaración:_____	Jefe de Taller Lic. Evanny Elichalt Jefe de Taller RIEDER & CIA S.A.C.I.
Código:_____	CI Nº:_____	