



Obras Sanitarias del Estado
Sistema SGCaSSNN

Instructivo Resolución RP REPARACION PERDIDA

Nro.02 - V01
Página 1 de 1

T.A.C: Trabajos a Cobrar
Si la rotura es causada por terceros

Se debe colocar fecha y hora (inicio-fin) del trabajo realizado

Colocar las observaciones correspondientes

T.A.P: Trabajos a Pagar
Si se causa roturas a terceros

Datos previamente cargados en el Sist. Si se omite algún dato debe gestionarse

Indicativo de si afecta o no el consumo

Se debe completar todos los campos con las especificaciones de las tareas (ubicación, acción realizada, atributos, materiales, diámetro de la conexión)

Si no se puede realizar el trabajo, realizar las aclaraciones pertinentes

RP REPARACIÓN PERDIDA

OSE

DIA MES AÑO HORA NÚMERO OT HORA OT

CALLE PUERTA DUPL. APTO PERSONAL PADRON

1er ESQUINA 2da ESQUINA REFERENCIA

MANZANA SOLAR ZONA PADRON BARRIO

MEDIDOR SECTOR SUMINISTRO TITULAR DE CUENTA

PERSONA QUE REALIZÓ EL RECLAMO DOCUMENTO TELEFONO

OBSERVACIONES

ATRIBUTOS

SERVICIO SOLICITADO
CODIGO DESCRIPCION

INUNDA SIN AGUA PERJUDICA POCA PRESION T.A.C. EMPRESA

SERVICIO EJECUTADO
FECHA HORA NICIO FIN HAY PERDIDA

UBICACION
VEREDA CALLE LADO MEDIDOR CON PAV SIN PAV CON CORTE

TAREA EN CONEXION
LLAVE DE PASO MEDIDOR CAÑO FERRUL ABRAZADERA RED JUNTA VALVULA SCIO, CINCENIO HIDRANTE

ACCION REALIZADA
REPARAR CAMBIAR/RENOVAR EVITAR PERDIDA DESCUBRIR DESTUPE CERRAR RETIRAR COL MED HURTO BANCLEAR GATED

ATRIBUTOS
DESDE LLAVE DESDE FERRUL CORTA LARGA RAJADO TROZADO SALTADO

MAT. ORIGINAL
P" C" H" P" H" G" PVC PEAD PLOMO

DIAMETRO

OTROS

FIRMA ENC. DE EQUIPO

DAÑO SOBRE INSTALACIONES DE TERCEROS
EMPRESA DAÑO PROVOCADO AVISADO A

SERVICIO NO EJECUTADO
CODIGO DESCRIPCION

SUPERVISION CAPATACIA
HORAS AUTORIZADAS REVISADO

FIRMA SUPERVISOR/MONITOR

	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Nombre			
Cargo			
Fecha			
Firma			