



Numero de documento:
GAV-FOR-MAN-01-04

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 1

Título:

ORDEN DE MANTENIMIENTO

No. de Folio

ÁREA: _____

FECHA: _____

EVALUACIÓN DE SERVICIO

Interno ()

Externo ()

PERSONAL ENCARGADO

Área de mantenimiento ()

Proveedor ()

PERSONAL ASIGNADO

Interno

Nombre:

Externo

Proveedor:

ACTIVIDADES A REALIZAR

MATERIALES Y REFACCIONES A UTILIZAR

Materiales

Refacciones

OBSERVACIONES

Realizó:

Verificó:

Coordinador de Mantenimiento
Firma y fecha

Jefe / Responsable de área
Firma y fecha