

INFORMACION INICIAL REQUERIDA

FECHA: 03/06/2012

OBRA: _____

MODALIDAD: _____

MONTO: _____

DURACION: _____

	SI	NO	OBSERVACIONES
1) ESTUDIOS			
ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
EST. TOPOGRAFICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2) EXPEDIENTE TECNICO			
MEMORIA DESCRIPTIVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ESPECIFICACIONES TECNICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PROGRAMACION DE OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PRESUPUESTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ANALISIS DE COSTOS UNITARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
METRADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
RELACION DE MATERIALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
FLUJO DE CAJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3) PLANOS COMPLETOS			
UBICACIÓN / LOCALIZACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
DISTRIBUCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
CORTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ELEVACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PLANEAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
VANOS Y ACABADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
SEÑALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

PLANOS COMPLETOS	SI	NO	OBSERVACIONES
CIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
TECHOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
VIGAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ESCALERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
TANQUES, CISTERNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
DETALLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
INSTALACIONES ELECTRICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
INSTALACIONES SANITARIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

4) DOCUMENTOS / COMPLEMENTOS

LICENCIA DE CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
POLIZA CAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
SEGURO COMPLEMET. (SCTR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PLANES DE CONTINGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PLANOS DE PROTECCIONES COLECTIVAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
CUADERNO DE OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
CUADERNO DE INCIDENTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
CUADERNO DE ACCIDENTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

5) OBRAS PROVISIONALES

BAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
COMEDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
VESTIDORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AGUA P/ OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ENERGIA ELECT. P/ OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____