



**ANEXO A "PRESENTACION DE OFERTA ECONOMICA"**

Empresa:			
Servicio:	CATASTRO DE CLIENTES ZONA 1	CATASTRO DE CLIENTES ZONA 2	CATASTRO DE CLIENTES ZONA 1 Y 2
Unidad de Oferta	RD\$/Punto catastrado	RD\$/Punto catastrado	RD\$/Punto catastrado
Oferta Económica			
ITBIS			
TOTAL			

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

CEDULA REPRESENTANTE LEGAL : \_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL : \_\_\_\_\_

FECHA : \_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

**ANEXO B: "NOMINA DEL PERSONAL CONTRATISTA"**

N°	Apellidos		Nombres		Cedula	Dirección	Teléfonos	Ciudad	Cargo	Zona	Antecedentes de Contrato
	Paterno	Materno	Primero	Segundo							Fecha Ingreso
1											
2											
3											
4											

**NOTA:** Listado debe ser completado según el siguiente formato:

- Letra Arial N° 8
- Letra Mayúscula

## ANEXO F RESUMEN DE TRABAJOS EJECUTADOS

**EDESUR**

EDESUR DOMINICANA S.A.  
DIRECCION COMERCIAL

### RESUMEN DE TRABAJOS EJECUTADOS

CIA.: CONTRATISTA

**Nombre Cia. Contratista**

No. Orden Compra .....  
 No. Cubicacion .....  
 Monto Cubicacion .....  
 Imputacion .....

Monto Orden de Compra .....  
 Monto Total Acumulado .....  
 Monto Total Disponible ..... -  
 % Consumo Monto ..... #¡DIV/0!

**Período de Orden de Compra**

Desde ..... 1/1/11  
 Mes Actual .....  
 Vigencia .....  
 % Consumo Tiempo ..... #¡DIV/0!

Item	Código	Descripción	CANTIDADES EJECUTADAS			MONTOS RD\$			NO. PROY.	NO. OT.
			Anterior	Actual	Acumulado	Anterior	Actual	Acumulado		

Sello Cia. Contratista	Aprobación de EDESUR DOMINICANA S.A.			Sello EDESUR
	Firma del Contratista:	Firma del Supervisor:	Firma del Lider:	
	Nombre de quien Firma:	Nombre de quien Firma:	Nombre de quien Firma:	

## ANEXO H "CONFORMACION DE ZONAS"

Empresa:

ZONA 1	No. SUM.
Sector Barahona	76,921
Sector San Juan	73,405
Oficina Rómulo Bethancourt	67,524
Oficina la Feria	52,428
Oficina Naco	24,136
Oficina Arroyo Hondo	36,393
Oficina Peña Batlle	45,133

ZONA 2	No. SUM.
Sector Azua	141,617
Sector San Cristóbal	186,288
Oficina Herrera	59,529
Oficina Los Alcarizos	84,466
Oficina Las Caobas	34,370

**TOTALES**

**375,940**

**506,270**



EDESUR

### FICHA DE INSPECCIÓN SERVICIO

FECHA DE INSPECCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

NOMBRE INSPECTOR \_\_\_\_\_

Nº. EMP.: \_\_\_\_\_

Nº NIC: \_\_\_\_\_

TIPO DE CLIENTE: \_\_\_\_\_

Nº NIS: \_\_\_\_\_

Nº FINCA : \_\_\_\_\_

SIN MEDIDOR  CON MEDIDOR

#### DATOS DE LA FINCA:

USUARIO EXISTE?  SI  NO

En caso de "No" explique: \_\_\_\_\_

FINCA EXISTE?  SI  NO

En caso de "No" explique: \_\_\_\_\_

TIPO:  ESTADO:  RUBRO:

#### DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE CLIENTE \_\_\_\_\_ verific.: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE \_\_\_\_\_ NO. PUERTA \_\_\_\_\_ DUPLICADOR \_\_\_\_\_ APT. \_\_\_\_\_  
verific.: \_\_\_\_\_

REFERENCIA \_\_\_\_\_ verific.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ verific.: \_\_\_\_\_

ACCESO A FINCA \_\_\_\_\_ verific.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ verific.: \_\_\_\_\_

TARIFA \_\_\_\_\_ TIENEN TRANSFORMADOR EXCLUSIVO SI  NO   
verific.: \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA: \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL MEDIDOR (SI APLICA)

EXISTE MEDIDOR:  SI  NO

Nº MEDIDOR \_\_\_\_\_ LECTURAS: ACTIVA  REACTIVA  POTENCIA

MARCA \_\_\_\_\_ SELLO PROT. \_\_\_\_\_

TIPO MEDIDOR \_\_\_\_\_ TIPO BLINDAJE CAJA SIMPLE  CON PERNO  ARMARIO

TENSIÓN (120/240/208) \_\_\_\_\_ MEDIDA DIRECTA  INDIRECTA

FASE \_\_\_\_\_

REQUIERE ESCALERA PARA LECTURA: S  N

#### ESTADO FISICO DEL SERVICIO:

ESTADO DEL MEDIDOR:  ESTADO DEL SERVICIO:

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA INSPECTOR \_\_\_\_\_

FIRMA SUPERVISOR \_\_\_\_\_