PRESIDENCIA REPÚBLICA PARAGUAY

Dinatran
Dirección Nacional de Transporte

Viva Paraguay

UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

FORMULARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SIGLA
UOC
CÓDIGO
004

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entidad: *DIRECCION NACIONAL DE TRANSPORTE* Orden de Prestación de Servicios Nº: ***03/2013***

Repartición Solicitante: *DIRECCION GRAL. DE ADM. Y FINANZAS* Fecha de Emisión: **24 ABR. 2013**

Señor: ***PREVENCION S.R.L.*** RUC: ***80024535- 0***

De acuerdo con su oferta presentada en fecha 05/03/2013, sírvase efectuar los bienes y/o servicios que se detallan a continuación:

Item	Descripción del Bien y/o Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Importe Total IVA incluido Gs.
1	**SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD.** Jornada Mínima de Servicios: 12 horas por turno de Lunes a Domingos incluidos asuetos y feriados. 2 Personales Diurnos: 06:00 a 18:00 hs (Lunes a Domingos). 2 Personales nocturno: 18:00 a 06:00 hs. (Lunes a Domingos) (4 personas x 4 meses de servicio).	4	18.321.690	73.286.760
			TOTAL PARCIAL Gs.	**73.286.760**
			EXENTA	**0**
Son guaraníes: SETENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA.-			**TOTAL GENERAL Gs.**	**73.286.760**

Plazo de Entrega: El servicio se realizará a partir del 01 de mayo de 2013.-	**Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**
Forma de Pago: CREDITO 30 DÍAS.-	**Imputación Presupuestaria: 23-11-1-1-280-30-1-99**
Observaciones: Se adjudica el llamado por la modalidad de Contratacion Directa, conforme a la Resolución de Adjudicación del Consejo de la DINATRAN Nº 109/2013.-	**Nota:** a) La presente Orden caduca automáticamente si no se cumplen sus términos y condiciones. b) Al concluir el trabajo y/o servicio, adjuntar la presente Orden a su factura.

Nombre, Firma y Sello
JOSE MANUEL FERNANDEZ R.
Encargado de Despacho
DIRECTOR (a)
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DINATRAN

Nombre, Firma y Sello
Lic. [illegible]
Dirección Gral. de Administración y Finanzas
DINATRAN

Nombre, Firma y Sello
Abog. Daniel Arce G.
Pdte. del Consejo y Director Nacional
Dirección Nacional de Transporte

Recibí Conforme

Nombre y Apellido: ..... **Firma:** ..... **Fecha:** .....