kaavoty
Servicios Integrales
de Carlos Rubén Oviedo

Tel: 021 503 989
Gral. Morinigo c/ 11 de Septiembre
Emai: kaavoty@hotmail.com
Fernando de la Mora - Zona Sur

TIMBRADO Nº 16568508
Inicio de Vigencia: 28/07/2023
Fín de Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 853166-8
Factura
Nº. 002-001 0001935

Fecha Emisión: 15 Mayo 2024 Condición de Venta: CONTADO CREDITO X

Nombre o Razón Social: ADMINISTRACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD

R.U.C: 80009735-1

Dirección: Nota de Remisión Nº:

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL/ 2024 DE LPN Nº 1783/2023 SEGÚN CONTRATO Nº 9410/2024, ORDEN DE COMPRA Nº 5020004540 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y AREAS LIBRES DE LA ANDE - AD REFERÉNDUM 2024 (GRUPO 1 Y 2) CON DE ID DE PAG: 425281/23 - LOTE Nº 3				
1	ITEM 1	13.900.000			13.900.000
1	ITEM 2	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 3	7.000.000			7.000.000
1	ITEM 4	6.000.000			6.000.000
1	ITEM 5	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 6	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 7	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 8	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 9	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 10	7.000.000			7.000.000
1	ITEM 11	5.900.000			5.900.000
1	ITEM 12	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 13	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 14	5.000.000			5.000.000
	SUBTOTALES			0	83.800.000

TOTAL A PAGAR (Son guaraníes) OCHENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL.— Gs. 83.800.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%): 0 (10%): 7.618.182 TOTAL IVA: 7.618.182

KUATIA S.A.C.I. - RUC: 80022964-9 Habilitación Nº 1450
Reconstrucción Nacional - San Lorenzo - Tel.: 527.468 / (0984) 486 568

FECHA DE IMPRESIONES:07/2023
CANTIDAD: 300 H X3 Q. 1701-2000

ORIGINAL - CLIENTE
DUPLICADO - ARCHIVO TRIBUT.
TRIPLICADO - CONTABILIDAD

kaavoty
Servicios Integrales
de Carlos Rubén Oviedo

Tel: 021 503 989
Gral. Morinigo c/ 11 de Septiembre
Emai: kaavoty@hotmail.com
Fernando de la Mora - Zona Sur

TIMBRADO Nº 16568508
Inicio de Vigencia: 28/07/2023
Fin de Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 853166-8
Factura
Nº. 002-001 0001936

Fecha Emisión: 15 Mayo 2024 Condición de Venta: CONTADO CREDITO X

Nombre o Razón Social: ADMINISTRACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD

R.U.C: 80009735-1

Dirección: Nota de Remisión Nº:

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL/ 2024 DE LPN Nº 178/2023 SEGÚN CONTRATO Nº 341/2024. ORDEN DE COMPRA Nº 5020004541 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y AREAS LIBRES DE LA ANDE - AD REFERÉNDUM 2024 (GRUPO 1 Y 2) CON DE ID DE PAC: 425261/23 - LOTE Nº 3				
1	ITEM 1	18.000.000			18.000.000
1	ITEM 2	8.950.000			8.950.000
1	ITEM 3	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 4	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 5	8.950.000			8.950.000
1	ITEM 6	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 7	5.000.000			5.000.000
1	ITEM 8	5.000.000			5.000.000
SUBTOTALES				0	60.900.000

TOTAL A PAGAR (Son guaraníes) SESENTA MILLONES NOVECIENTOS MIL.-- Gs. 60.900.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%): 0 (10%): 5.536.364 TOTAL IVA: 5.536.364

KUATIA S.A.C.I. - RUC: 80022964-9 Habilitación Nº 1450
Reconstrucción Nacional - San Lorenzo - Tel.: 527.468 / (0984) 486 568

FECHA DE IMPRESIONES:07/2023
CANTIDAD: 300 H X3 Q. 1701-2000

ORIGINAL - CLIENTE
DUPLICADO - ARCHIVO TRIBUT.
TRIPLICADO - CONTABILIDAD

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 1- ESTACIÓN CORONEL OVIEDO			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	ÁREAS CUBIERTAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	AREAS LIBRES	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	PATIO DE MANIOBRAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 2- ESTACIÓN CAAGUAZÚ			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Bermania Barros
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 3- ESTACIÓN CARAYAO			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Bernania Barnos
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 4- ESTACIÓN VAQUERIA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Firma y Aclaración

Fecha:

Aprobado por:

Bernania Barnos
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item: 5-** ESTACIÓN PASO PÉ Y DEPÓSITO DE MATERIALES VILLARRICA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Firma y Aclaración

Fecha:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item: 6-** ESTACIÓN VILLARRICA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barnos
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 7- ESTACIÓN SANTANI			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 8- ESTACIÓN SANTA ROSA DEL AGUARAY			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	ÁREAS CUBIERTAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	AREAS LIBRES	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	PATIO DE MANIOBRAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 9- SUBESTACIÓN SAN PEDRO DEL YKUAMANDIYÚ			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 10- ESTACIÓN ITACURUBI DEL ROSARIO			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bermania Barrios
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 11- ESTACIÓN BARRIO SAN PEDRO			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	ÁREAS CUBIERTAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	AREAS LIBRES	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	PATIO DE MANIOBRAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 12- SUBESTACIÓN CAAZAPÁ			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:	Aprobado por:
	Bethania Barrios Jefa Sección Servicios Auxiliares DSA/DSG
Firma y Aclaración	Firma y Aclaración
Fecha:	Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 13- ESTACIÓN ABAI			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración

Fecha:

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DEPARTAMENTO DE TRANSMISIÓN ZONA CENTRO			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 3	**Item:** 14- ESTACIÓN LA COLMENA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
		Bermania Barrios Jefa Seccion Servicios Auxiliares DSA/DSG		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN, SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE CONCEPCIÓN, DEPÓSITO DE MAT.			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 1- AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE HORQUETA DE LA AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 2- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE HORQUETA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE VALLEMI DE LA AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 3- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE VALLEMI			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Bernania Barnos
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE JOSÉ FÉLIX LÓPEZ DE LA AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 4- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE JOSÉ FÉLIX LÓPEZ			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
		Bernania Barnos Jefa Seccion Servicios Auxiliares DSA/DSG		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE YBY YAU DE LA AGENCIA REGIONAL CONCEPCIÓN			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item: 5-** SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE YBY YAU			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Seccion Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	AGENCIA REGIONAL PRESIDENTE HAYES			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item: 6-** SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE VILLA HAYES			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	AGENCIA REGIONAL BOQUERÓN			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 7- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE MARISCAL ESTIGARRIBIA			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	ÁREAS CUBIERTAS	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	AREAS LIBRES	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	PATIO DE MANIOBRAS	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				
Elaborado por:		Aprobado por:		
		Bernania Barrios Jefa Sección Servicios Auxiliares DSA/DSG		
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración		
Fecha:		Fecha:		

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

ANDE

INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO				
A:	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**			
DE:	DIVISIÓN REGIONAL CHACO Y DPTO. DE OPERACIÓN REGIONAL			
Periodo de ejecución	**Abril/2024**			
Contrato N°: 9410/24	**Proveedor: KAAVOTY**			
Lote: 9	**Item:** 8- EDIFICIO DIVISIÓN REGIONAL CHACO Y DPTO. DE OPERACIÓN REGIONAL			
N° APARTADO EETT	**ÁREAS DE COBERTURA**	**DESCRIPCIONES**	**EVALUACIÓN**	
			CUMPLE	**NO CUMPLE**
I	**ÁREAS CUBIERTAS**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
II	**AREAS LIBRES**	1. Prestación de Servicio	X	
		2. Materiales e Implementos	X	
		3. Equipamientos e Insumos	X	
		3.1. Máquinas y Equipos	X	
		3.2. Insumos	X	
		3.3. Combustible para maquinarias	X	
		4. Requerimientos de Personal	X	
		Detallar en caso de incumplimiento:		
III	**PATIO DE MANIOBRAS**	1. Prestación de Servicio		
		2. Materiales e Implementos		
		3. Equipamientos e Insumos		
		3.1. Máquinas y Equipos		
		3.2. Insumos		
		Detallar en caso de incumplimiento:		
OBSERVACIONES:				
Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:				

Elaborado por:

Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Importante: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.