FORMULARIO Nº...19...

FISCALIZACION DE SERVICIOS

ADQUISICIÓN DE SERVICIOS GASTRONÓMICOS Y DE CEREMONIAL.

1. AMBITO DE REALIZACION DEL SERVICIO					
NOMBRE DEL FUNCIONARIO RECEPTOR DEL SERVICIO:	María Graciela	CARGO: Coordinadora	DIA 13	MES 11	AÑO 2024
JUZGADO / SECCION:	Protocolo y Ceremonial.	OFICINA: Despacho.	INTERNO:		238

Indique el motivo de su solicitud marcando con una (x) alguna/s de las opciones.

2. INFORMACION GENERAL DEL SOPORTE		
TIPO DE LOCAL (PROPIO O ALQUILADO)	UBICACIÓN DEL LOCAL	
Propio	Pilar Ñeembucú	

ASISTENCIA Indique:	SERVICIO REALIZADO Indique las dependencias:	TRABAJOS REALIZADOS Descripción de Trabajos realizados:
[ ] Reunión del Consejo	[X] Palacio de Justicia Pilar	[X] Provisión de chipitas por bandeja de 50 unidades. 8
[ ] Reuniones Varias	[ ] Otros (describir)	[ ] Provisión de chipitas por Kg.
[ ] Visita de Ministro		[ ] Provisión de jugos naturales.
[X] Cursos y/o Taller		[ ] Provisión de Agua Mineral s/ gas 250 ml.
[ ] Programas.		[X] Provisión de Agua Mineral s/ gas 2 lts. 5
[ ] Audiencia de Juicio Oral y Público		[X] Provisión de cocido negro. 8
[ ] Otros (describir)		[X] Provisión de café negro. 8
		[ ] Provisión de leche entera.

OBSERVACIONES *(Información adicional, breve detalle de las anomalías, aclaración de otros problemas)*

Representante de la Empresa Proveedora del Servicio	Funcionario Fiscalizador de los Trabajos	Funcionario Ámbito Solicitante
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Aclaración: Sil Sabores S.A Ruc 80069986 6	**Aclaración:** JORGE EMMANUEL ENCINA AYALA Técnico Administrativo	**Aclaración:** Lic. MARIA GRACIELA RIVAS DELFINO Coordinadora Oficina Protocolo y Ceremonial