SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL PARAGUAY | PARAGUÁI TYMBA RESÃIHA IPORÃMBYRÃ TETÃ REMBIAPO | GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE Y TALLERES

ORDEN DE SERVICIO - SERVICIO DE LAVADO DE VEHICULOS

SEÑORES: **PETROSERVICE S.R.L.** ORDEN DE SERVICIO Nº: 209 /2024

RUC: **80060989-1** FECHA DE EMISION: 26/06/2024

DIRECCIÓN: **Avda. República Argentina esq.Caaguazú - Asunción.**

Sírvanse en realizar los siguientes trabajos solicitados, correspondiente a la Adjudicación de la Contratación Directa N° 35/2023 "Servicio de Lavado y Engrase de Vehículos - Plurianual - Contrato Abierto ", adjudicada a su firma, conforme siguiente detalle:

Tipo de Vehiculo: CAMIONETA *Chapa N°:* AAMB 862 *Corresponde al FT 7 N°:* 623

Marca: TOYOTA HILUX *Orden n°:* 350

N°	N° ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO
1	6	Lavado completo camioneta utilitaria Doble Cabina y/o Cabina Cerrada	1	Unidad	69,300	69,300
....		.....	---	.....	....	_
		--------	---	----	--	-
		--------	---	----	--	-
TOTAL GUARANIES						**69,300**
TOTAL GUARANIES EN LETRAS		**SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS.**				

PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	OBSERVACIONES
Los trabajos deben ser ejecutados y culminados por el proveedor en elmismo día de la presentación de la Orden de Servicio.	CRÉDITO	Contratación Directa N° 35/2023 "Servicio de Lavado y Engrase de Vehículos - Plurianual - Contrato Abierto "

FORMULARIO ELABORADO POR

Sra. Sonia Rojas
Jefe División Legajos y Documentación

Sr. Guillermo Bordón
Jefe de Dpto. de Transporte y Taller
Dpto. de Transportes y Talleres

Dirección Administrativa
CP Gerardo Moreno
Director Administrativo
SENACSA

Por Petroservice S.R.L.

Recibí Orden de Servicio: _____ **Fecha:** 26-06-24

Nombre y Apellido GUIDO ENRIQUE CABALLERO GONZALEZ
RUC: 726763-0
Dirección: Avenida Rca. Argentina e/ Caaguazú N° 9008
Asunción - Paraguay

Conformidad de los Servicios

Recibí conforme los servicios detallados mas arriba: _____ **Fecha:** 26-06-24

Firma

Aclaración de firma - Funcionario SENACSA: _____