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: 245 /2024

RUC: **80060989-1** FECHA DE EMISION: 26/7/2024

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°:* AAJN 747 *Corresponde al FT 7 N°:* 671

*Marca:* TOYOTA HILUX *Movil :* 337

| 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

Matías Careaga
Asistente Técnico Administrativo

Sr. Guillermo Bordón
Jefe de Dpto. Transporte y Taller

Dpto. de Transporte y Talleres

Dirección Administrativa

P Gerardo Moreno
Director Administrativo
SENACSA

Por Petroservice S.R.L.

**Recibí Orden de Servicio:** _____ **Fecha:** 26.7.2024

**Nombre y Apellido** Manuel Zorrilla

PETROSERVICE S.R.L.
RUC: 80060989-1

**Conformidad de los Servicios**

**Recibí conforme los servicios detallados mas arriba:** _____ **Fecha:** 26-7-2024

Firma

**Aclaración de firma - Funcionario SENACSA:** Secundino Zorrilla