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: 21 /2023

RUC: **80060989-1** FECHA DE EMISION: 04/12/2023

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°:* AAIU 727 *Corresponde al FT 7 N°:* 421

*Marca:* TOYOTA HILUX

| 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 |
| 2 | 11 | Servicio de engrase camioneta utilitaria Doble Cabina y/o Cabina Cerrada | 1 | Unidad | 30,000 | 30,000 |
| | | -------- | --- | ---- | -- | - |
| | | -------- | --- | ---- | -- | - |
| **TOTAL GUARANIES** | | | | | | **99,300** |
| **TOTAL GUARANIES EN LETRAS** | | **NOVENTA 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. Transporte y Taller

**Dpto. de Transporte y Talleres**

**Dirección Administrativa**

**Por Petroservice S.R.L.**

**Recibí Orden de Servicio:** _____ **Fecha:** 05-12-23

**Nombre y Apellido** Cecilio A Ortiz

**Conformidad de los Servicios**

**Recibí conforme los servicios detallados mas arriba:** _____ **Fecha:** 05-12-23

Firma

**Aclaración de firma - Funcionario SENACSA:** Ricardo Barbosa