ORDEN DE SERVICIOS (USO EXTERNO)

Lugar y Fecha: _Asunción, 13 de febrero de 2024

Vehiculo Marca: TOYOTA HILUX Tipo: Camioneta Modelo: 2014

R/M Nº
900

Chapa Nº _BOJ 096_ Nº de orden: ___S/N___ Dependencia: SUCURSAL VILLA DEL ROSARIO

1. REPARACION

DESCRIPCIÓN DE TRABAJOS	REPUESTOS / ACCESORIOS	MARCA	PROCEDENCIA	CANT.	PRECIOS	
					Unitario	Total
MANO DE OBRA				2	120.000	240.000
FILTRO DE ACEITE				1	94.800	94.800
FILTRO DE AIRE				1	237.600	237.600
ACEITE MOTOR 15W 50 POR LITROS				7	55.000	385.000
					TOTAL	957.400

Sírvase remitirnos la Factura Correspondiente, acompañado de la presente orden de servicio

Atentamente,

FUNCIONARIO RESPONSABLE TALLER	JEFE DE TALLERES	JEFE DE DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES
Los precios mencionados se ajustan al contrato. Oscar R. Legnizamón Ovelar Asistente Sección Talleres Puesto Nacional de Fomento	Juan Alberto Grey Medina Jefe de Sección Talleres SNF	Carlos [illegible] Gómez [illegible] Gerencia Regional de Administración

Arnaldo Montiel
Administración Dep. Post. Venta
Toyotoshi S.A.

TOYOTOSHI S.A.

SGRC-F-003

PRESUPUESTO 66371.

Fecha: 13/02/2024
Cliente: 80000856-1 BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Vehículo: 8AJER32G404053282
Chapa: BOJ096
Color: BLANCO
Kilometraje: 147317
Orden Nro.: T6-I-28672
Asesor.: Fabio Olmedo
Presupuesto Nro.: 2867212
Condición de pago: CREDITO 60 DIAS TALLER
Observaciones : Trabajo Menor

	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Precio Bruto	Descuento	Importe Iva	Neto	%
	15.1.59 Mano de Obra		109.091	218.182	0	21.818	240.000	0
A99	15.1.40 Filtro de aceite	1,00	86.182	86.182	0	8.618	94.800	0
A99	15.1.37 Filtro de aire	1,00	216.000	216.000	0	21.600	237.600	0
LUB01	15.1.58 Aceite motor 15W50 por litros	7,00	50.000	350.000	0	35.000	385.000	0
	Total General:				0	87.036		
	Desc. Redondeo Res. 347 - SEDECO				0		957.400	

Trazabilidad de contacto al cliente:

.....

.....

.....

.....

Arnaldo Montiel
Administración Dep. Post. Venta
Toyotoshi S.A.

Juan Alberto Gray Medina
Jefe de Sección Talleres
BNF

Aprobación Parcial	Presupuesto Aprobado	Presupuesto no Aprobado
Firma del Asesor:	Firma del Asesor:	Firma del Asesor:
Fecha:.....	Fecha:.....	Fecha:.....
Hora:.....	Hora:.....	Hora:.....