limpiarte

**DE MAFARA S.A**

*Actividades de limpieza*
*de todo tipo - Edificios - Fábricas*
*Almacenes - otros*

*Móvil: 0981 802 948*
*Coronel Martínez Nº 9.017*
*c/ Prof. Guillermo Leoz - Luque, Paraguay*

TIMBRADO 17550974
RUC: 80021850-7
Válido desde 10/10/2024 hasta el 31/10/2025

**FACTURA**

Nº 001 001 0001849

Fecha de Emisión: 06 / 12 / 24 | Condición de Venta: CONTADO ☐ CREDITO ☑ Vto: / /

Nombre o Razón Social: Ande

R.U.C.: 8000 9735-1 Fecha: Nota de Remisión:

Dirección: Av. España 1268 c/ Padre Cardozo Teléfono:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Exentas | 5 % | 10 % |
| | Servicio Integral de limpieza de | | | | |
| | Edificios y Areas Libres de la Ande | | | | |
| | LPN Nº 1783/2023. Contrato Nº 9417/ | | | | |
| | 2024 Mes de Noviembre 2024 | | | | |
| | Orden de Compra 5020006518 | | | | |
| | Lote Nº 15 | | | | |
| | Item Nº 1 | 5.648.933 | | | 5.648.933 |
| | Item Nº 2 | 10.144.732 | | | 10.144.732 |
| | Item Nº 3 | 5.655.365 | | | 5.655.365 |
| | Item Nº 4 | 5.616.336 | | | 5.616.336 |
| | Item Nº 5 | 16.728.917 | | | 16.728.917 |
| | Item Nº 6 | 22.218.600 | | | 22.218.600 |
| | Item Nº 7 | 5.648.852 | | | 5.648.852 |
| Sub total | | | | | 71.661.735 |

Total a Pagar Setenta y un millón seiscientos sesenta y un mil setecientos treinta y cinco — 71.661.735

Liquidación del IVA (5 %): ——— (10 %): 6.514.703 TOTAL IVA: 6.514.703

MILENIO artes gráficas de Rubén Burgos - RUC: 1405638-0 - Habilitación Nº 1.023
Yegros 1.364 c/ Avay - Teléfonos: (021) 374 960/1 - (0981) 311 378
7 Tal. 50/3 1.801/2.150

ORIGINAL: Cliente
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad (No válido para Crédito Fiscal)

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES** |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE SAN ALBERTO DE LA AGENCIA REGIONAL ALTO PARANÁ |
| Periodo de ejecución | **Noviembre/24** |
| **Contrato N°: 9417/24** | **Proveedor: MAFARA S.A.** |
| **Lote: 15** | **Item:** 1- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE SAN ALBERTO |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por: Aprobado por:

Bernania Barnos
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración Firma y Aclaración

Fecha: Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE SANTA RITA DE LA AGENCIA REGIONAL ALTO PARANÁ |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 2- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE SANTA RITA |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por: Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración Firma y Aclaración

Fecha: Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE JUAN LEÓN MALLORQUÍN DE LA AGENCIA REGIONAL ALTO PARANÁ |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 3- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE JUAN LEÓN MALLORQUÍN |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barros
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración

Fecha:

Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE HERNANDARIAS DE LA AGENCIA REGIONAL ALTO PARANÁ |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 4- SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE HERNANDARIAS |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por:

Firma y Aclaración

Fecha:

Aprobado por:

Bethania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DS.VDSG

Firma y Aclaración

Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e item, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE CURUGUATY, DEPÓSITO DE MATERIALES |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 5 - SECCIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE - SEDE REGIONAL CURUGUATY |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Sección Servicios Generales
DSG/DSG

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración

Fecha:

Fecha:

**Importante**: Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e ítem, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | AGENCIA REGIONAL CANINDEYÚ |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 6 - AGENCIA REGIONAL CANINDEYÚ |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por:

Aprobado por:

Bethania Barros
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración

Fecha:

Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e item, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.

**ANDE**

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | |
|---|---|
| A: | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
| DE: | SECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE CATUETÉ DE LA AGENCIA REGIONAL CANINDEYÚ |
| Periodo de ejecución | Noviembre/24 |
| Contrato N°: 9417/24 | Proveedor: MAFARA S.A. |
| Lote: 15 | Item: 7 - SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE CATUETE |

| N° APARTADO EETT | ÁREAS DE COBERTURA | DESCRIPCIONES | EVALUACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| I | ÁREAS CUBIERTAS | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| II | AREAS LIBRES | 1. Prestación de Servicio | X | |
| | | 2. Materiales e Implementos | X | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | X | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | X | |
| | | 3.2. Insumos | X | |
| | | 3.3. Combustible para maquinarias | X | |
| | | 4. Requerimientos de Personal | X | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |
| III | PATIO DE MANIOBRAS | 1. Prestación de Servicio | | |
| | | 2. Materiales e Implementos | | |
| | | 3. Equipamientos e Insumos | | |
| | | 3.1. Máquinas y Equipos | | |
| | | 3.2. Insumos | | |
| | | *Detallar en caso de incumplimiento:* | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

Unidad encargada de Supervisión y Control de la ejecución del servicio:

Elaborado por:

Aprobado por:

Bernania Barrios
Jefa Sección Servicios Auxiliares
DSA/DSG

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración

Fecha:

Fecha:

**Importante:** Para el llenado del Informe Mensual de Prestación de Servicio, será enviado a la Unidad encardada de la Supervisión y Control de los Trabajos de Limpieza, el formato del mismo, por número de lote e item, correspondiente a cada empresa adjudicada.

En el caso de que el Informe reportare **"NO CUMPLE"**, se procederán de acuerdo a lo estipulado en los numerales 12. *"Porcentaje de Multas"* y 13. *"Multas"* de la Sección *"CONDICIONES CONTRACTUALES"* del Pliego de Bases y Condiciones, según corresponda.