ORDEN DE SERVICIOS (USO EXTERNO)

Lugar y Fecha: _Asunción 7 de noviembre de 2023

Vehiculo Marca: TOYOTA HILUX **Tipo:** Camioneta **Modelo:** 2014

Chapa N° BOJ 103_ Nº de orden: _____ **Dependencia:** DIVISIÓN TESORERÍA

R/M Nº	INGRESO AL TALLER		SALIDA DEL TALLER		KILÓMETROS		COMBUSTIBLE
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Entrada	Salida	Entrada
771							0---1/4---1/2---3/4---LL
							Salida
							0---1/4---1/2---3/4---LL

1. REPARACION

DESCRIPCIÓN DE TRABAJOS	REPUESTOS / ACCESORIOS	MARCA	PROCEDENCIA	CANT.	PRECIOS	
					Unitario	Total
PRESUPUESTO ADICIONAL						
TAPA BALANCIN				1,00	1.452.150	1.452.150
REGULADOR DE VOLTAGE				1,00	1.465.450	1.465.450
					TOTAL	2.917.600

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 costo	Juan Alberto Gray Medina Jefe de Sección Talleres BNF	

Oscar R. Leguizamón Ovelar
Asistente Sección Talleres
Banco Nacional de Fomento

Emilio A. Maldonado C.
Jefe
División de Servicios Generales

SOLEDAD MONGES
Supervisor Administrativo
Dpto. Servicio - Div. Post Venta
Toyotashi S.A.

TOYOTOSHI S.A.

SGRC-F-003

771

PRESUPUESTO

Fecha: 07/11/2023
Cliente: 80000856-1 BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Vehículo: 8AJER32G804053043
Chapa: BOJ103 – Hilux 2014-Terminal
Color: BLANCO
Kilometraje: 579833
Orden Nro.: T11-I-26096
Asesor.: Pedro Cords
Presupuesto Nro.: 2609612
Condición de pago: CREDITO 60 DIAS TALLER
Observaciones : Presupuesto Adicional

	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Precio Bruto	Descuento	Importe Iva	Neto	%
1121030083	TAPA BALANCIN	1,00	1.320.150	1.320.150	0	132.000	1.452.150	0
277000L100	REGULADOR DE VOLTAGE	1,00	1.332.225	1.332.225	0	133.225	1.465.450	0
	Total General:				0	265.236		
	Desc. Redondeo Res. 347 - SEDECO				0		2.917.600	

Trazabilidad de contacto al cliente:

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:.....