TETÃPY JEHECHAUKA Sãmbyhyha
Secretaría NACIONAL DE TURISMO

PARAGUAY

Paraguay de la gente

SECRETARÍA NACIONAL DE TURISMO

Palma 468 entre Alberdi y 14 de Mayo, Paraguay - Teléfono: +595 21 441-530
www.senatur.gov.py - www.visitparaguay.travel
R.U.C: 80020934-6

FECHA: miércoles, 01 de marzo de 2023

DUPLICADO		
1	de	1

ORDEN DE: COMPRA: [ ] SERVICIO: [X]

Nº 88/2023

Ésta Orden de Compra/Servicio es valida por 60 días. Sírvase leer y firmar la Orden al pie, en prueba de recepción de la misma.

ID Nº	401.473	**PROVEEDOR:**	**GILCOPAR S.R.L.**
MODALIDAD:	LCO Nº 08/2021	**R.U.C:**	80009240-6
LLAMADO:	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE MOVILES INSTITUCIONALES"	**DOMICILIO:**	AVDA. EUSEBIO AYALA Nº 2963
CONTRATO Nº	25/2021	**TELEF/CORREO**	administracion@gilcopar.com
CHAPA Nº:	BHP220		
MODELO:	D-MAX		
MARCA:	ISUZU		

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: Oficina Central de la Senatur Palma Nº 468 e/ Alberdi y 14 de Mayo. Plazo de Entrega: El Proveedor deberá realizar el mantenimiento que reviste baja complejidad en el plazo máximo de 3 (tres) días hábiles, mediana complejidad en un plazo de 5 (cinco) días hábiles y alta complejidad en un plazo de 15 (quince) dias hábiles contados desde la recepción de la Orden de Servicio.

PRESUPUESTO Nº 16888

92	**REPARACION DE PARTES ELECTRICAS EN GRAL-CAMIONETA ISUZU D-MAX 4X4 5(CINCO)-AÑO 2012,2014,2015,2016 CHAPA BHP 220, BHN 519, EAJ 118, BNO 148, BXC 782 - S/ PBC**						
92.34	BATERIA 90 AMP	UNIDAD	EVENTO	1	ISUZU D-MAX	655.875	655.875
92.40	MANO DE OBRA	HORA	EVENTO	1	ISUZU D-MAX	107.250	107.250
Son guaraníes:	**SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTICINCO**						**763.125**

LA FACTURA DEBERÁ EXPEDIRSE A NOMBRE DE LA SECRETARÍA NACIONAL DE TURISMO - R.U.C 80020934-6

Lic. Raquel Cardozo, Técnica Dpto. de Gestión Documental de Pago Secretaria Nacional de Turismo	Gloria Acosta Ybarra Directora General DGAF-SENAT	José Penayo Gilcopar S.R.L. GILCO PAR S.R.L. RUC: 80009240-6	01/03/23
ELABORADO POR: DPTO. DE GESTION DOCUMENTAL DE PAGO	**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**	**FIRMA Y ACLARACIÓN DE FIRMA - PROVEEDOR**	**FECHA DE RECEPCIÓN - PROVEEDOR**