ORDEN DE SERVICIOS (USO EXTERNO)

Lugar y Fecha: _Asunción 17 de noviembre de 2023

Vehículo Marca: TOYOTA HILUX Tipo: Camioneta Modelo: 2017

Chapa N° HEA 113_ N° de orden: _____ Dependencia: GERENCIA BANCA PERSONAL

R/M Nº	INGRESO AL TALLER		SALIDA DEL TALLER		KILÓMETROS		COMBUSTIBLE
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Entrada	Salida	Entrada
774							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
BALANCEO				4,00	106.900	427.600
ALINEACIÓN				2,00	136.800	273.600
REPARACION DE CUBIERTAS				1,00	90.000	90.000
					TOTAL	791.200

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. Leguizamón Ovelar
Asistente Sección Talleres
Banco Nacional de Fomento

Juan Alberto Gray Medina
Jefe de Sección Talleres
BNF

Emilio A. Maldonado C.
Jefe
División de Servicios Generales

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

TOYOTOSHI S.A.

SGRC-F-003

774

PRESUPUESTO

Fecha: 17/11/2023
Cliente: 80000856-1 BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Vehículo: 8AJEB8DD504211665
Chapa: HEA113 - Hilux - 2017 - Ofic. BCA. Personal.
Color: BLANCO
Kilometraje: 67510
Orden Nro.: T11-I-26291
Asesor.: Pedro Cords
Presupuesto Nro.: 2629111
Condición de pago: CREDITO 60 DIAS TALLER
Observaciones : Trabajo Menor

	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Precio Bruto	Descuento	Importe Iva	Neto	%
A99	21.1.28 Balanceo	4,00	97.182	388.728	0	38.872	427.600	0
A99	21.1.27 Alineación	2,00	124.364	248.728	0	24.872	273.600	0
A99	21.1.32 Reparación de cubiertas	1,00	81.818	81.818	0	8.182	90.000	0
	Total General:				0	71.927		
	Desc. Redondeo Res. 347 - SEDECO				0		791.200	

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:.....