ORDEN DE SERVICIOS (USO EXTERNO)

Lugar y Fecha: _Asunción 30 de marzo de 2023

Vehiculo Marca: TOYOTA HILUX **Tipo:** Camioneta **Modelo:** 2017

Chapa Nº HDZ 612_ Nº de orden: _____ **Dependencia:** GERENCIA DPTAL. DE ADMINISTRACIÓN

R/M Nº	INGRESO AL TALLER		SALIDA DEL TALLER		KILÓMETROS		COMBUSTIBLE
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Entrada	Salida	Entrada
462							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						
VOLANTE MOTOR				1,00	4.817.423	4.817.423
					TOTAL	4.817.423

Obs.: Presupuesto no contemplado en el contrato
Sírvase remitirnos la Factura Correspondiente, acompañado de la presente orden de servicio

Atentamente,

FUNC. RESP. SERV. MEC.	FUNC. RESP. TALLER	JEFE DE TALLERES	Jefe de División Servicios Generales
Lo mencionado se ajusta al servicio a realizar.-	Los precios mencionados se ajustan al contrato.		
Leandro Ovelar Samaniego Personal Mecánico Banco Nacional de Fomento	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

TOYOTOSHI S.A.

SGRC-F-003

PRESUPUESTO

Fecha: 30/03/2023
Cliente: 80000856-1 BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Vehículo: 8AJEB8DD904211698
Chapa: HDZ612
Color: BLANCO
Kilometraje: 252012
Orden Nro.: T11-I-21875
Asesor.: Pedro Cords
Presupuesto Nro.: 11206912
Condición de pago: CREDITO 60 DIAS TALLER
Observaciones : Presupuesto Adicional

	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Precio Bruto	Descuento	Importe Iva	Neto	%
1340511100	VOLANTE MOTOR	1,00	4.379.475	4.379.475	0	437.948	4.817.423	0

Total General:	0	437.945	
Desc. Redondeo Res. 347 - SEDECO	23		4.817.400

Trazabilidad de contacto al cliente:

REPUESTO NO CONTEMPLADO EN EL CONTRATO

...uberto Gray Medina
Jefe de Sección Talleres
BNF

30 MAR 2023

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

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