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: viernes, 21 de julio de 2023

DUPLICADO		
1	de	1

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

Nº 300/2023

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:	BXC782		
MODELO:	DMAX		
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 17997

107	**SERVICIO DE CHAPERIA Y PINTURA - CAMIONETA ISUZU D-MAX 4X4 5 (CINCO) - AÑO 2012,2014,2015,2016; CHAPA BHP220, BHN519, EAJ118, BNO148, BXC 782 - S/PBC.-**						
107.11	CAMBIO CARRIL PARAGOLPE	UNIDAD	EVENTO	1	ISUZU DMAX	472.500	472.500
107.16	MANO DE OBRA P/HORA	UNIDAD	EVENTO	4	ISUZU DMAX	107.250	429.000
Son guaraníes:	**NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS**						**901.500**

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 Secretaría Nacional de Turismo	Gloria Acosta Ybarra Directora General DGAF-SENATUR	GILCO PAR S.R.L. RUC: 80009240-6 César Rodriguez	21/07/23
ELABORADO POR: DPTO. DE GESTION DOCUMENTAL DE PAGO	**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**	**FIRMA Y ACLARACIÓN DE FIRMA - PROVEEDOR**	**FECHA DE RECEPCIÓN - PROVEEDOR**