

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2021-0111

Fecha de emisión: 5/8/2021

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2021-00399**

Descripción: **Contratación de mantenimiento de Jardines internos y externos.**

Autorización: **DA-AS-0075-2021.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Maderas Tropicales, SRL**

RNC: **123001363**

Nombre comercial: **Maderas Tropicales, SRL**

Domicilio comercial: **Carretera Mella, Kilometro 13, 11806 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-699-7668**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **378,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 70111501 | Mantenimiento de jardines internos y externos Comentarios del comprador: Por un período de 03 meses. | 1.00 | UD | 320,338.98 | 320,338.98 | | 57,661.02 | 0.00 | 378,000.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 320,338.98 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 57,661.02 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 378,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Mantenimiento de jardines internos y externos | Av. Hector Homero Hernandez V, Esq. Tiradentes, Ensanche La Fe 10514 DO | 1.00 | 27/8/2021 12:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido