

No. EXPEDIENTE
PASAPORTES-DAF-CM-2020-0027

Fecha de emisión: 10/12/2020

Dirección General de Pasaportes

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PASAPORTES-2020-00055**

Descripción: **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE DESINFECCIÓN PARA LA SEDE CENTRAL Y LAS OFICINAS PROVINCIALES DE ESTA DIRECCIÓN GENERAL DE PASAPORTES**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ingeniería y Servicios Inse, SRL**

RNC: **131724809**

Nombre Comercial: **Ingeniería y Servicios Inse, SRL**

Domicilio Comercial: **Manolo Tavarez Justo, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-666-9091**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **590,000.00**

Moneda: **DOP**



Detalle

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

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	76101503	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE DESINFECCIÓN PARA LA SEDE CENTRAL Y LAS OFICINAS PROVINCIALES DE ESTA DIRECCIÓN GENERAL DE PASAPORTES	2.00	UD	250,000.00	500,000.00		90,000.00	0.00	590,000.00

Subtotal RD\$	500,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	90,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	590,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

LICDO. ANTONY ENCARNACIÓN M.
ENCARGADO ADMINISTRATIVO

LICDO. NESTOR J. CRUZ PICHARDO
DIRECTOR GENERAL



LICDA. LAURA TORRES
ENC. DIVISION COMPRAS

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido