

Dirección General de Pasaportes**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PASAPORTES-2021-00022**Descripción: **Servicio de reparación y mantenimiento de aires acondicionados de la Sede Central y las OPP.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Tecana, SRL**RNC: **131333702**Nombre Comercial: **Tecana, SRL**Domicilio Comercial: **Manolo Tavarez Justo, 11401 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-263-6618****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **920,400.00**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	7210151 1	Servicio de reparación y mantenimiento de aires acondicionados de la Sede Central y las OPP.	1.00	UD	780,000.00	780,000.00		140,400.00	0.00	920,400.00

Subtotal RD\$	780,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	140,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	920,400.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de reparación y mantenimiento de aires acondicionados de la Sede Central y las OPP.	Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	1.00	27/4/2021 2:00:00 p.m.

LICDO. ANTONY ENCARNACIÓN M.
ENCARGADO ADMINISTRATIVO

LICDO. NESTOR J. CRUZ PICHARDO
DIRECTOR GENERAL

LICDA. JULIA RIVAS
ENC. DIVISION COMPRAS



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido