

No. EXPEDIENTE

CONAVIHSIDA-DAF-CM-2020-0015

Fecha de emisión: 4/11/2020

Consejo Nacional para el VIH y el SIDA

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONAVIHSIDA-2020-00035

Descripción: **CONTRATACION DE UNA EMPRESA PARA EL MANTENIMIENTO DE DUCTERIAS DE AIRES ACONDICIONADOS**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Constructora Irgonza, SRL**RNC: **130829594**Nombre Comercial: **Constructora Irgonza, SRL**Domicilio Comercial: **4, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-920-4063**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **109,327.00**Moneda: **DOP**

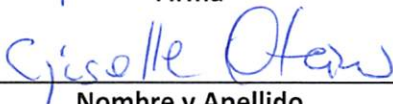
Detalle

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



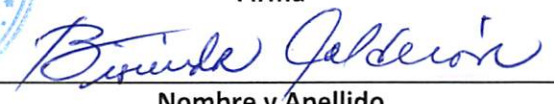
Firma



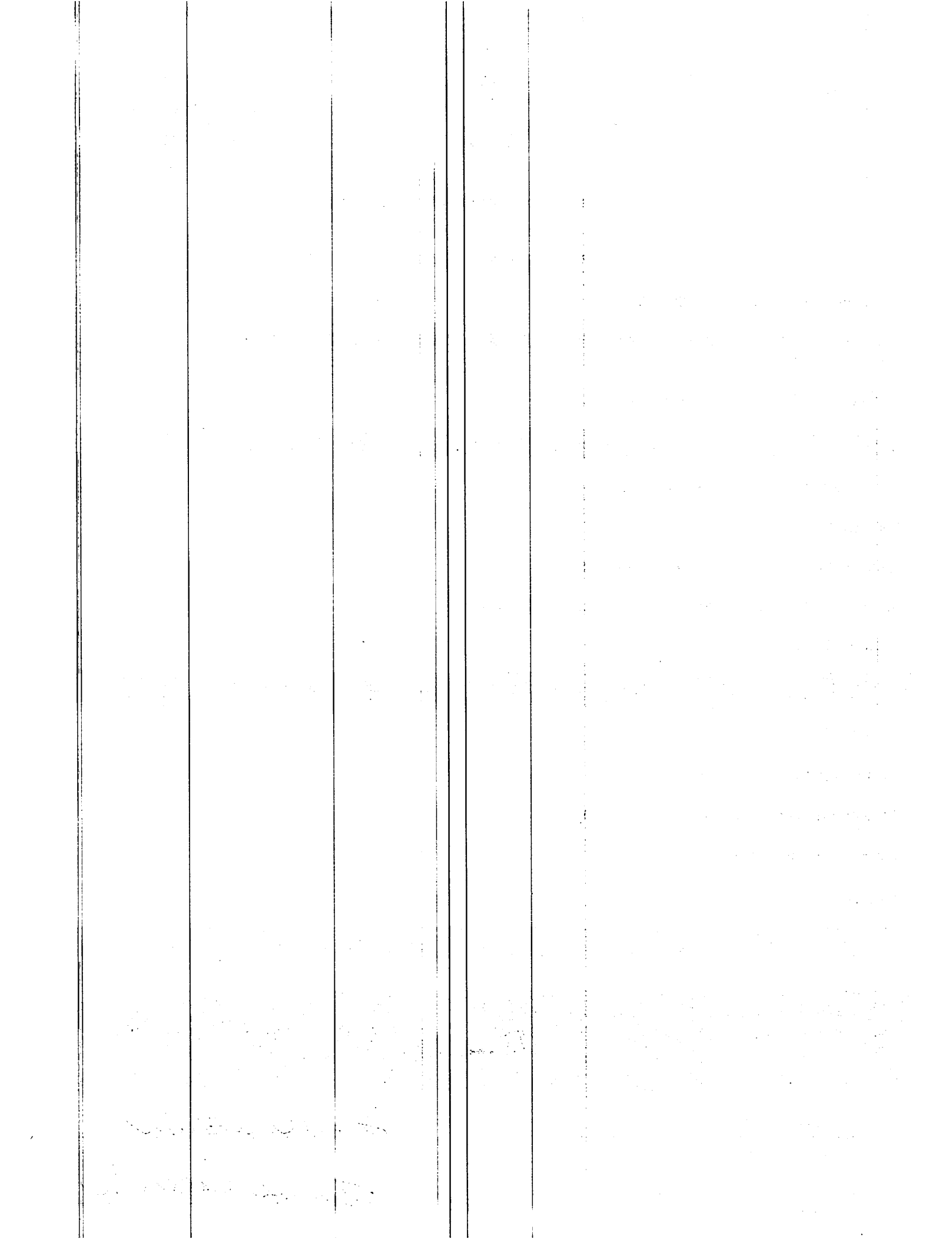
Nombre y Apellido



Firma



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	7210230 5	Limpieza y mantenimiento de ducterías de aires acondicionados del CONAVIHSIDA	1.00	UD	92,650.00	92,650.00		16,677.00	0.00	109,327.00

Subtotal RD\$	92,650.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	16,677.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	109,327.00

Observaciones:

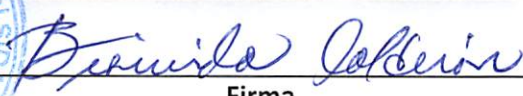
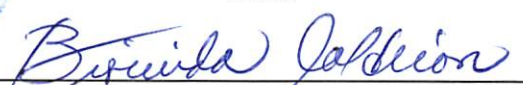
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Limpieza y mantenimiento de ducterías de aires acondicionados del CONAVIHSIDA	Av. Ortega & Gasset, Edif.4 Plaza de la Salud OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	13/11/2020 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

