



No. EXPEDIENTE

DGAP-DAF-CM-2019-02

Fecha de emisión: 4/12/19

Dirección General de Aduanas y Puertos
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

TERMINADO:	9/12/19
ENVIADO:	9/12/19
REG. LOG.:	

Orden: DGAP-2019-01329

Descripción: Servicio de reparación y mantenimiento de flotilla de vehículos pesados de la DGA

Modalidad de Compras: Compras Menores

datos del Proveedor

Razón social: Moises Adolfo Bordas Tabar

CIF: 00117579938

Nombre Comercial: Moises Adolfo Bordas Tabar

Domicilio Comercial: Respaldo Euclides Morillo, Edif. Ana Adela III, 10111 - , REPÚBLICA HONDURAGUESA

Teléfono: 809-443-1962

Condiciones Generales del Contrato

Participación: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 1,000,000.00

Moneda: DOP

Detalle

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig
--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------

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	78180103	reparación y mantenimiento de flotilla de vehículos pesados	1.000000	UD	847457.630000	847457.630000		152542.373400	0.000000	1000000.003400

Subtotal RD\$	847,457.63
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	152,542.37
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,000,000.00

Observaciones: Com. D.T0490-19 d/f 21/10/2019

Formulario de la Oferta Económica SNCC.F.033 d/f 12/11/2019

Condición de pago: Pagos parciales contra presentación de factura y la certificación de recibido conforme del servicio solicitado

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Abraham Lincoln 1001 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	5/12/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido