

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: DGAP-2020-00441

Descripción: Servicio de fumigación dependencias DGA

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Maximum Pest Control, SRL

RNC: 122024581

Nombre Comercial: Maximum Pest Control, SRL

Domicilio Comercial: Buena Ventura Freites, Plaza Civil Center, 208 , 10150 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-274-0629

LOG
26/6/20

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 141,600.00

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	72102103	Servicio de fumigación y control de plagas Nuevo Punto Fronterizo en Elías Piña	8.00	MES	15,000.00	120,000.00		21,600.00	0.00	141,600.00

Subtotal RD\$	120,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,600.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	141,600.00

Observaciones: Anexos: Comunicación: D/IYM-1154-2019-A d/f 4/12/2019

Formulario de la Oferta Económica SNCC.F.033 d/f 19/03/2020

Servicio de Fumigación del nuevo punto fronterizo en Elías Piña

Condición de pago: Crédito. Pagos parciales contra presentación de facturas verificadas, aprobadas y entrega de certificación de satisfacción del servicio recibido.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Abraham Lincoln 1101, Edifi. Miguel Cocco OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	11/6/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido