



No. EXPEDIENTE
CEMADOJA-DAF-CM-2022-0013

Fecha de emisión: 22/3/2022

Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2022-00038**

Descripción: **HABILITACION GARITA PARA SEGURIDAD Y READECUACION DE VARIAS AREAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Juan Antonio Dalis Cordero**

RNC: **00105436885**

Nombre comercial: **Juan Antonio Dalis Cordero**

Domicilio comercial: **Via New York, 11519 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-912-3335**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**


Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **956,907.38**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido: **Ramón V. Feliz**


Firma

Nombre y Apellido: **Juan Antonio Dalis Cordero**



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	72101507	ADECUACION DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD, HABILITACION DE GARITA DE SEGURIDAD, EXTERNA. ACONDICIONAMIENTO DE BASUDERO Y VACIADO PARA PISO EN HORMIGON RN RL AREA PRUEBA DE COVID-19	1.00	UD	941,501.00	941,501.00		15,406.38	0.00	956,907.38

Subtotal RD\$	941,501.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	15,406.38
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	956,907.38

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ADECUACION DEL	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA	1.00	11/4/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido
 Ramon Feliz


 Firma

 Nombre y Apellido
 Juan Carlos

		Plan de entrega		
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD, HABILITACION DE GARITA DE SEGURIDAD, EXTERNA, ACONDICIONAMIENTO DE BASUDERO Y VACIADO PARA PISO EN HORMIGON RN RL AREA PRUEBA DE COVID-19	AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO		3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Edgar A. Lebon
 Nombre y Apellido




 Firma
 Nombre y Apellido

