

No. EXPEDIENTE
CEMADOJA-DAF-CM-2021-0032

Fecha de emisión: 22/7/2021

Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CEMADOJA-2021-00114

Descripción: **HABILITACION DE ESTRUCTURA EN TECHO DE ALUZIN, IMPERMEABILIZACION DE TECHO EN AREA FACTURACION , ELIMINACION DE JARDIN EN VACIADO DE HORMIGON Y MODULO EN MELAMINA PARA COLOCACION DE SOBRE.**

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: **258,962.34**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit x ITBIS	Imp Moneda Orig x ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	7210150 7	HABILITACION DE ESTRUCTURA EN TECHO DE ALUZIN, IMPERMEABILIZACION DE TECHO EN AREA FACTURACION, ELIMINACION DE JARDIN EN VACIADO DE HORMIGON Y MODULO EN MELAMINA PARA COLOCACION DE SOBRE.	1.00	UD	254,793.00	254,793.00		4,169.34	0.00	258,962.34


Subtotal RD\$	254,793.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,169.34
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	258,962.34

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Nombre y Apellido
 Dr. Luis E. Rodríguez



 Nombre y Apellido
 Dr. Luis E. Rodríguez



Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	HABILITACION DE ESTRUCTURA EN TECHO DE ALUZIN, IMPERMEABILIZACION DE TECHO EN AREA FACTURACION, ELIMINACION DE JARDIN EN VACIADO DE HORMIGON Y MODULO EN MELAMINA PARA COLOCACION DE SOBRE.	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	5/8/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Edgar A. Lebrón
Nombre y Apellido




Firma
Nombre y Apellido

