

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2022-0010

Fecha de emisión: 15/3/2022

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2022-00052

Descripción: **SERVICIOS DE FUMIGACION PROFUNDA EN LA INSTITUCIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Retmox, SRL**

RNC: **131848087**

Nombre comercial: **Grupo Retmox, SRL**

Domicilio comercial: **Central, Manzana C, Edificio 2, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-237-8710**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **84,960.00**

Moneda: **DOP**

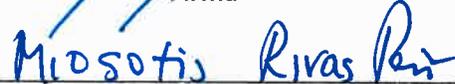
Detalle

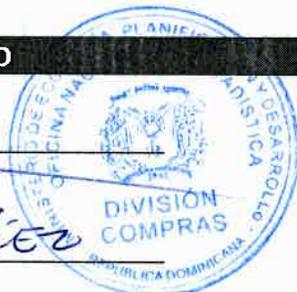
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


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	FUMIGACION POR UN PERIODO DE SEIS (6) MESES Comentarios del comprador: EN LOS PISOS 1 (CENDOC), 8, 9, Y 1/2 DEL 13	1.00	UD	72,000.00	72,000.00		12,960.00	0.00	84,960.00

Subtotal RD\$	72,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,960.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	84,960.00

Observaciones: Servicio solicitado por el Departamento Administrativo.

El Plan de Acción se efectuará por un periodo de 6 meses (Uno por mes), en coordinación previa con el Departamento de Servicios Generales.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	FUMIGACION POR UN PERIODO DE SEIS (6)	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	30/11/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	MESES			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

 Firma

Lizzy A. Frias Niño

 Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]

 Firma

Miosotis Rivas

 Nombre y Apellido