

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2024-0003

Fecha de emisión: 19/2/2024

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2024-00013

Descripción: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LAS UNIDADES DE AIRES ACONDICIONADOS DE LA INSTITUCIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Jorhap Ingeniería Civil & Electromecánica, SRL**

RNC: **132616464**

Nombre comercial: **Jorhap Ingeniería Civil & Electromecánica, SRL**

Domicilio comercial: **Domingo Guzman de la Rosa 3A, 11705 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-553-9029**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **54,870.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Lizzy A. FUAS
Nombre y Apellido


Firma
Miguel Rivera
Nombre y Apellido

ONE-DAF-CM-2024-0003

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	72101511	SERVICIO DE REPARACIONES Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS 03 UNIDADES AIRES ACONDICIONADOS DE 5 TONELADAS	1.00	UD	46,500.00	46,500.00		8,370.00	0.00	54,870.00

Subtotal RD\$	46,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,370.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	54,870.00

Observaciones: SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPTO ADMINISTRATIVO Y SERVICIOS GENERALES

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE REPARACIONES Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS 03 UNIDADES AIRES ACONDICIONADOS DE 5	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	23/2/2024 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Lizzy A. Fuas Niño
 Nombre y Apellido


 Firma

 Miroslav Rodríguez
 Nombre y Apellido

ONE-DAF-CM-2024-0003




Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	TONELADAS			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Lizzy A. Fuás
Nombre y Apellido



Firma
Marcelo Reyes Per
Nombre y Apellido