

No. EXPEDIENTE

PPS-DAF-CM-2021-0051

Fecha de emisión: 15/7/2021

Programa Progresando con Solidaridad
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PPS-2021-00350**

Descripción: **Adquisición de Condensador Vertical de aire acondicionado, para Departamento de Capacitación y Desarrollo, Bloque C.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **SM Servicios Electromecánicos, SRL**

RNC: **131015042**

Nombre comercial: **SM Servicios Electromecánicos, SRL**

Domicilio comercial: **65, 11500 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-597-1090**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **284,793.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Elpidio García A.
Director Administrativo
Nombre y Apellido



PPS-DAF-CM-2021-0051


Firma

Kathrine Bito
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	7210151 1	Mantenimiento correctivo: Suministro e instalación de condensador, con Reemplazo de Condensadora existente, para Departamento de Capacitación y Desarrollo, Bloque C.	1.00	UD	241,350.00	241,350.00		43,443.00	0.00	284,793.00

Subtotal RD\$	241,350.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	43,443.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	284,793.00

Observaciones: Pago: Cheque/ Transferencia.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Mantenimiento correctivo: Suministro e instalación de condensador, con Reemplazo de Condensadora existente, para Departamento de Capacitación y	OFICINA GUBERNAMENTAL ,BLOQUE C, GASCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	19/7/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Elpidio García A.
Director Administrativo

Nombre y Apellido



PPS-DAF-CM-2021-0051

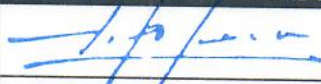
Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Desarrollo, Bloque C.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma
Elpidio García A.
Director Administrativo
Nombre y Apellido





Firma
Katherine B.
Nombre y Apellido

