

No. EXPEDIENTE  
**OISOE B&S-DAF-CM-2019-0067**

Fecha de emisión: 14/11/2019

**Oficina de Ingenieros Supervisores de Obras del Estado B&S**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OISOE B&S-2019-00247**

Descripción: **SERVICIO REPARACION DE LA FLOTILLA DE VEHICULOS DE ESTA INSTITUCION**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sergio Augusto Nova Méndez**

RNC: **00104763289**

Nombre Comercial: **Sergio Augusto Nova Méndez**

Domicilio Comercial: **Juan Pablo Duarte, 11901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-3148**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **670,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*

Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*

Firma

*[Handwritten Name]*  
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	7818010 1	SERVICIO DE REPARACION DE VEHICULO	1.000000	UD	567796.610000	567796.610000		102203.389800	0.000000	669999.999800

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>567,796.61</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	102,203.39
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>670,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE REPARACION DE VEHICULO	C/ Moisés García, Esq. Dr. Baez OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	18/11/2019 09:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido  


  
  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido