

No. EXPEDIENTE

ASDN-DAF-CM-2020-0023

Fecha de emisión: 8/6/2020

Ayuntamiento Santo Domingo Norte

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ASDN-2020-00069

Descripción: SUMINISTRO E INTALACION DE SEÑALIZACIONES DE LETREROS

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Click Taller Gráfico, SRL

RNC: 130881014

Nombre Comercial: Click Taller Gráfico, SRL

Domicilio Comercial: Hermanas Mirabal Casi Esquina Avenida Independencia, 10116 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-535-4625

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 580,560.00

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


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	55121727	Señalizaciones de Letrero: Ø Instr uctivo Ø (NO TIRAR BASURA) Ø Con base de metal con tubo de 1x1 Ø Tam año 3X2 Ø En Vinil Reflexivos	100.00	UD	2,460.00	246,000.00		44,280.00	0.00	290,280.00
2	55121727	Señalizaciones de Letrero: Ø Instr uctivo Ø (PRO PIEDAD INTERVENIDA POR EL AYUNTAMIENTO) Ø Con base de metal con tubo de 1x1 Ø Tam año 3X2 Ø En Vinil Reflexivos	100.00	UD	2,460.00	246,000.00		44,280.00	0.00	290,280.00

Subtotal RD\$	492,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	88,560.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	580,560.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 <p>Firma</p> <p>Nombre y Apellido</p>	<p>Firma</p> <p>Nombre y Apellido</p>
--	---------------------------------------

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	100.00	10/6/2020 11:00:00 a.m.
1		AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	100.00	10/6/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma

 Nombre y Apellido

Firma

 Nombre y Apellido