

No. EXPEDIENTE

MIDE-DAF-CM-2021-0201

Fecha de emisión: 22/11/2021

Ministerio de Defensa
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MIDE-2021-00695**

Descripción: **SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN DEL EDIFICIO QUE ALOJA EL CUARTEL GUARDIA DE HONOR DEL ALTAR DE LA PATRIA, (REGIMIENTO MIDE).**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **R-Sosa, SRL**

RNC: **130586772**

Nombre comercial: **R-Sosa, SRL**

Domicilio comercial: **Rómulo Betancourt, Plaza JM, 201 , 11112 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-701-6780**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **589,256.90**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	72101507	SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN DEL EDIFICIO QUE ALOJA EL CUARTEL GUARDIA DE HONOR DEL ALTAR DE LA PATRIA, (REGIMIENTO MIDE).	1.00	UD	499,370.25	499,370.25		89,886.65	0.00	589,256.90

Subtotal RDS	499,370.25
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	89,886.65
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	589,256.90

Observaciones: SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN DEL EDIFICIO QUE ALOJA EL CUARTEL GUARDIA DE HONOR DEL ALTAR DE LA PATRIA, (REGIMIENTO MIDE).

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE IMPERMEABILIZACIÓN	Av. 27 de Febrero Esq. Luperón OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	25/11/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


LIC. JERSON DE LA CRUZ SANTANA
Teniente Coronel Comandante, E.R.D.
Subdirector de Compras, MIDE.

Nombre y Apellido


SHEILA P. DE RIQUEZ PAULINO
Mayor, E.R.D.
Directora General Financiera del Ministerio de Defensa

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DEL EDIFICIO QUE ALOJA EL CUARTEL GUARDIA DE HONOR DEL ALTAR DE LA PATRIA, (REGIMIENTO MIDE).			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido