



Ministerio de Defensa
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MIDE-2022-00793

Descripción: IMPERMEABILIZACIÓN DE TECHO.

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Grupo Vertical, SRL

RNC: 131300871

Nombre comercial: Grupo Vertical, SRL

Domicilio comercial: Carlos Pérez Ricard, 10605 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-362-2191

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 398,042.65

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

MIDE-DAF-CM-2022-0195

No. EXPEDIENTE

MIDE-DAF-CM-2022-0195

Fecha de emisión: 4/11/2022



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
HACIENDA

Dirección General
Contrataciones Públicas

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	72102004	IMPERMEABILIZACIÓN DE Techo, PARA EL EDIFICIO DE LA ASOCIACIÓN DOMINICANA DE ESPOSAS DE OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.	1.00	UD	337,324.28	337,324.28		60,718.37	0.00	398,042.65

Subtotal RDS	337,324.28
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	60,718.37
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	398,042.65

Observaciones: IMPERMEABILIZACIÓN DE Techo, PARA EL EDIFICIO DE LA ASOCIACIÓN DOMINICANA DE ESPOSAS DE OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	IMPERMEABILIZACIÓN DE Techo, PARA EL EDIFICIO DE LA ASOCIACIÓN DOMINICANA DE ESPOSAS DE OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.	Av. 27 de febrero, Esq. Luperon, D.N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	24/11/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

LIC. JERSON J. MARTÍNEZ SANTANA
Firma
Teniente Coronel Contador, E.R.D.
Subdirector de Compras, MIDE.
Nombre y Apellido

SHEILA R. HERNÁNDEZ PATIÑO
Firma
Mayor, E.R.D.
Directora General Financiera del Ministerio de Defensa
Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Firma

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	FUERZAS ARMADAS.			

