

No. EXPEDIENTE

SRSM-DAF-CM-2020-0006

Fecha de emisión: 25/11/2020

Servicio Regional de Salud Metropolitano

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2020-00019**

Descripción: **CONTRATACION DE SERVICIOS DE EVALUACION Y MANTENIMIENTOS DE VEHICULOS PERTENECIENTES AL SRSM SEGUN LO REQUIERA LA INSTITUCION.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Tecnología Motrix, SRL**

RNC: **130324921**

Nombre Comercial: **Tecnología Motrix, SRL**

Domicilio Comercial: **9, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-541-7718**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **850,000.00**

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

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	78180103	CONTRATACION DE SERVICIOS PARA EVALUACION Y MANTENIMIENTOS DE VEHICULOS PERTENECIENTES AL SRSM SEGUN REQUIERA LA INSTITUCION.-	1.00	UD	850,000.00	850,000.00		0.00	0.00	850,000.00

Subtotal RD\$	850,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	850,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CONTRATACION DE SERVICIOS PARA EVALUACION Y MANTENIMIENTOS DE VEHICULOS PERTENECIENTES AL SRSM SEGUN REQUIERA LA INSTITUCION.-	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	30/11/2020 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido