



No. EXPEDIENTE

CULTURA-DAF-CM-2019-0099

Fecha de emisión: 25/10/2019

Ministerio de Cultura ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CULTURA-2019-00357

Descripción: Servicios de Alquiler de Dos (02) Furgones para ser utilizados con fin de habilitar Oficinas

Provisionales en el Proceso de 2da Etapa de la Remodelación de este Ministerio de Cultura.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Servicios Portátiles Dominicanos, (SERVIPORT), SRL

RNC: 124022886

Nombre Comercial: Servicios Portátiles Dominicanos, (SERVIPORT), SRL

Domicilio Comercial: Principal, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-564-1996

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 120 días

Monto Total: 213,155.20

Moneda: DOP

Detalle

Item Código Descripción Cantidad Unidad	Precio Unit s/ITBIS Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Sub Total Moneda Moneda Orig Orig
---	---	-------------------------	--

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



ltem	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	8013150 6	Alquiler de Furgón de 20 pies Para ser Utilizados por tres(03) Meses incluye un(1) aires Acondicionados con divisiones de Oficinas.	1.000000	UD	83960.0 00000	83960.000 000		15112.8000 00	0.000000	99072.800000
2	8013150 6	Alquiler de furgón de 40 pies Para ser Utilizados por tres(03) Meses Incluye dos(2)Aires Acondicionados y divisiones de Oficinas.	1.000000	UD	96680.0 00000	96680.000 000		17402.4000 00	0.000000	114082.400000

Subtotal RD\$	180,640.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	32,515.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	213,155.20

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido DOMINICALIDADO

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

PORTE DE LA COMPANICACIÓN DE CARRESTO MADO DE CARRESTO MAD

Nombre y Apellido

Firma