

Inst Sup Formacion Docente Salome Urena

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ISFODOSU-2020-00234

Descripción: Solicitud de servicio de recarga para extintores pertenecientes a la Rectoría, Recinto FEM y Recinto UM

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Servicios Contra Incendio Rodríguez, SRL

RNC: 131400485

Nombre Comercial: Servicios Contra Incendio Rodríguez, SRL

Domicilio Comercial: Mella, Kilómetro 5 /12, 11511 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-681-4304

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

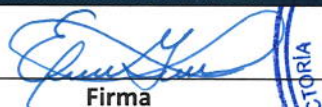
Monto Total: 15,104.00

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



Eliana Garza
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	4619160 1	Recarga Extintores de 5 LBS CO2 manuales	11.00	UD	300.00	3,300.00		594.00	0.00	3,894.00
2	4619160 1	Recarga Extintores de 10 LBS CO2 manuales	3.00	UD	600.00	1,800.00		324.00	0.00	2,124.00
3	4619160 1	Recarga Extintores de 10 LBS ABC manuales	15.00	UD	300.00	4,500.00		810.00	0.00	5,310.00
4	4619160 1	Recarga Extintores de 5 LBS ABC manuales	1.00	UD	200.00	200.00		36.00	0.00	236.00
5	4619160 1	Recarga Extintores de 10 LBS Halotron	2.00	UD	1,500.00	3,000.00		540.00	0.00	3,540.00

Subtotal RD\$	12,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,304.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	15,104.00

Observaciones:

Plan de entrega


Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido