

Fecha de emisión: 18/09/2019

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
ORDEN DE SERVICIOS
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **VIGILANCIA PRIVADA-2019-00057**Descripción: **SERVICIO ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Master Electronics, SRL**RNC: **130403732**Nombre Comercial: **Master Electronics, SRL**Domicilio Comercial: **Charles De Gaulle, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-414-5853****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **254,880.00**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

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s//TBIS	Imp Moneda Orig s//TBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4410150 1	SERVICIOS ALQUILER DE FOTOCOPIADO RAS	24.000000	UD	9000.00 0000	216000.00 0000		38880.0000 00	0.000000	254880.000000

Subtotal RD\$	216,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	38,880.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	254,880.00

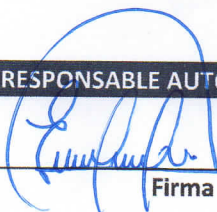
Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIOS ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS	JOSE CONTRERAS NO. 14 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	31/12/2019 12:00:00 a.m.
1	SERVICIOS ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS	JOSE CONTRERAS NO. 14 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	18/12/2020 12:00:00 a.m.
1	SERVICIOS ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS	JOSE CONTRERAS NO. 14 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	18/09/2021 12:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido