



No. EXPEDIENTE
MERCADOM-DAF-CM-2020-0003

Fecha de emisión: 13/2/2020

Mercados Dominicanos de Abasto Agrariopecuario

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MERCADOM-2020-00028**

Descripción: **REMODELACION BAÑO DE DAMAS 2DO. NIVEL EDIFICIO ADMINISTRATIVO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sercon Jss, Servicios y Construcciones, SRL**

RNC: **130554651**

Nombre Comercial: **Sercon Jss, Servicios y Construcciones, SRL**

Domicilio Comercial: **Angel Severo Cabral, 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-373-8760**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **224,631.85**



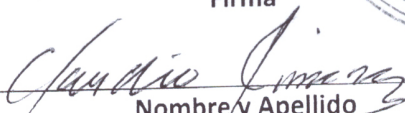
Moneda: **DOP**

PAGADO
CK. NO. 281
FECHA. 19/2/20

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/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	56101510	DIVISIONES DE BAÑO FENOLICO AZUL	4.00	UD	40,500.00	162,000.00		0.00	0.00	162,000.00
2	72102602	INSTALACION (DIRECCION TECNICA, GASTOS ADM. SUPERVISION)	1.00	UD	25,000.00	25,000.00		0.00	1,251.00	26,251.00
3	30171504	PUERTA DE MADERA	1.00	UD	28,050.00	28,050.00		0.00	1,711.05	29,761.05
4	78101801	TRANSPORTE	1.00	UD	5,610.00	5,610.00		0.00	1,009.80	6,619.80

Subtotal RD\$	220,660.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	3,971.85
Total RD\$	224,631.85



Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

PAGADO
CK. NO. 291
FECHA 19/2/20

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido