

No. EXPEDIENTE

INEFI-DAF-CM-2021-0010

Fecha de emisión: 11/5/2021

Instituto Nacional de Educación Física
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INEFI-2021-00027

Descripción: **Mantenimiento de planta eléctrica de la Institución.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Asfemca, SRL**

RNC: **132106067**

Nombre comercial: **Asfemca, SRL**

Domicilio comercial: **Republica Del Ecuador, 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-878-9350**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:


Monto total: **94,916.25**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	72101903	FILTRRO DE ACEITE	1.00	UD	1,187.50	1,187.50		213.75	0.00	1,401.25
2	72101903	FILTRO DE GAS-OIL	1.00	UD	1,375.00	1,375.00		247.50	0.00	1,622.50
3	72101903	FILTRO DE AIRE	1.00	UD	4,000.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00
4	72101903	BATERIAS 17/12	2.00	UD	8,750.00	17,500.00		3,150.00	0.00	20,650.00
5	72101903	PAILA DE ACEITE	1.00	UD	4,500.00	4,500.00		810.00	0.00	5,310.00
6	72101903	LAVADO A PRESION DEL RADIADOR	1.00	UD	2,500.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
7	72101903	SELLO TRASERO DEL CIGUEÑAL	1.00	UD	5,625.00	5,625.00		1,012.50	0.00	6,637.50
8	72101903	ADECUACION DEL SISITEMA DE ESCAPE (10 PIES DE TUBO DE 4", CURVAS DE 4" BOQUILLAS Y ABRAZADERAS)	1.00	UD	18,750.00	18,750.00		3,375.00	0.00	22,125.00
9	72101903	SERVICIO	1.00	UD	25,000.00	25,000.00		4,500.00	0.00	29,500.00

Subtotal RD\$	80,437.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,478.75
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	94,916.25

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 DIRECCIÓN EJECUTIVA
 Firma
 Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido