



No. EXPEDIENTE

JARDIN BOTANICO-DAF-CM-2019-0037

Fecha de emisión: 10/12/2019

Jardín Botánico Nacional

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: JARDIN BOTANICO-2019-00129

Descripción: Contratación de servicio de autobuses

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Pardu Servicios, SRL

RNC: 131763901

Nombre Comercial: Pardu Servicios, SRL

Domicilio Comercial: 13, 10116 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-692-9352

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

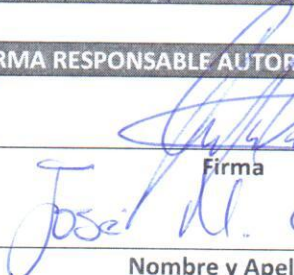
Monto Total: 183,800.00

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


JARDIN BOTANICO-DAF-CM-2019-0037

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	7811180 3	Transporte en autobús de 54 pax. Sto. Dgo. A Pto. Pta. (con baño)	2.000000	UD	54000.0 00000	108000.00 0000		0.000000	0.000000	108000.000000
2	7811180 8	Autobús de 14 pax. Para transportar maletas (Sin Chofer)	2.000000	UD	13900.0 00000	27800.000 000		0.000000	0.000000	27800.000000
3	7811180 3	Transporte en autobús de 30 pax. Zona colonial / JBN / Parque Eugenio M. de Hostos / JBN (3 días)	2.000000	UD	24000.0 00000	48000.000 000		0.000000	0.000000	48000.000000

Subtotal RD\$	183,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	183,800.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido
JOSÉ M. MOSCOSO



Firma
Nombre y Apellido
DR. RAFAEL M. MOSCOSO

