

No. EXPEDIENTE

**DIGEV-DAF-CM-2020-0199**

Fecha de emisión: 21/12/2020

**Dirección General de Escuelas Vocacionales de las FFAA**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGEV-2020-00337**

Descripción: **ADQUISICION DE SERVICIO DE FUMIGACION Y DE DESINFECCION EN ESTA DIRECCION GENERAL.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **D Aqui Pest Control, SRL**

RNC: **131025341**

Nombre Comercial: **D Aqui Pest Control, SRL**

Domicilio Comercial: **Romance, Sol de Luz, 11201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-569-2880**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **15 días**

Monto Total: **110,094.00**

Moneda: **DOP**



**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
**SAN FAMILIA DÍAZ,**  
Firma  
Capitán Contador, ERD.  
Sub-Director de Compras, DIGEV.

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	10191509	SERVICIO DE DESINFECCION Comentarios proveedor: EN GENERAL PARA UNAREA DE 39,293 METTRO CUADRADOS.	1.00	UD	63,300.00	63,300.00		11,394.00	0.00	74,694.00
1	10191509	SERVICIO DE FUMIGACION Comentarios proveedor: FUMIGACIÓN PARTE ADMINISTRATIVAS, DE 807 METRO CUADRADO. FUMIGACIÓN DE NAVES 2,170.00 METROS CUADRADO.	1.00	UD	30,000.00	30,000.00		5,400.00	0.00	35,400.00



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>93,300.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	16,794.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>110,094.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE FUMIGACION	Carretera Mella KM 16 1/2 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	21/12/2020 2:35:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma manuscrita]*  
**SAN FAMILIA DIAZ,**  
 Capitán Contador, ERD.  
 Sub-Director de Compras, DIGEV.

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE DESINFECCION	Carretera Mella KM 16 1/2 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	21/12/2020 2:35:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
**SAN FAMILIA DIAZ,**  
Firma  
Capitán Contador, ERD.  
Sub-Director de Compras, DIGEV.

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido