

No. EXPEDIENTE

CAASD-DAF-CM-2023-0236

Fecha de emisión: 23/10/2023

**Corporación del Acueducto y Alcantarillado de Santo Domingo**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CAASD-2023-00546

Descripción: **Intervención en la calle Sol, Sector 30 de mayo, Distrito Nacional, Para la Sustitución de Tubería Ø8” PVC SDR-32.5.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Luis Oviedo Campos**

RNC: **01800217851**

Nombre comercial: **Luis Oviedo Campos**

Domicilio comercial: **Central, 81000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-775-5997**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **1,390,143.38**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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    | 81141807 | intervención | 1.00     | UD     | 1,178,087.61        | 1,178,087.61            |             | 212,055.77        | 0.00                        | 1,390,143.38          |

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>1,178,087.61</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00                |
| Total ITBIS RD\$           | 212,055.77          |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00                |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>1,390,143.38</b> |

**Observaciones:**

| Plan de entrega |              |   |                    |                             |
|-----------------|--------------|---|--------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción  | Dirección de entrega                                | Cantidad requerida | Fecha necesidad             |
| 1               | intervención | C/ Euclides Morillo No. 65 OZAMA O METROPOLITANA DO | 100.00             | 10/11/2023<br>12:00:00 a.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido