

No. EXPEDIENTE

**UTECO-UC-CD-2024-0004**

Fecha de emisión: 25/1/2024

**Universidad Tecnológica del Cibao Oriental**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: UTECO-2024-00032

Descripción: **Contratación de los servicios de reparación y mantenimiento a los acondicionadores de aire, en las diferentes áreas del campus Universitario, durante los meses enero/marzo 2024.**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **José Dolores Acosta Hernández**

RNC: **04900367865**

Nombre comercial: **José Dolores Acosta Hernández**

Domicilio comercial: **3, 43000 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-710-3942**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **90,000.00**

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	76111602	Reparacion y mantenimiento de acondicionadores de aire	1.00	UD	76,271.19	76,271.19		13,728.81	0.00	90,000.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>76,271.19</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	13,728.81
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>90,000.00</b>

**Observaciones:** Los mantenimientos serán realizados a través de solicitud de los departamentos que lo requieran, los mantenimientos deben incluir materiales y mano de obra. Cada mantenimiento debe contener un conduce del trabajo que se realizó. A final de cada mes, se cerrará con una factura con el comprobante Gubernamental que recoja todos los conduces de los trabajos realizados del mes.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Reparacion y mantenimiento de acondicionadores de aire	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	1.00	25/3/2024 4:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido