

No. EXPEDIENTE

ARD-CCC-PEEX-2021-0019

Fecha de emisión: 19/11/2021

Armada de República Dominicana

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ARD-2021-00495**

Descripción: **SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Seguros Reservas, SA**

RNC: **101874503**

Nombre comercial: **Seguros Reservas, SA**

Domicilio comercial: **Enrique Jimenez Moya, Esquina Calle 4, 10117 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-960-7333**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **4,702.35**

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	84131503	SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR	1.00	UD	4,053.75	4,053.75		648.60	0.00	4,702.35

Subtotal RD\$	4,053.75
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	648.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	4,702.35

Observaciones: SERVICIO DE INCLUCION DE VEHICULOS LA POLIZA DE SEGURO BANREVAR LOS FOUR WHEEL, 1- FUOR WHEEL , MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450, COLOR ZAUL, AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ41M6006314, FOUR WHEEL, MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450 COLOR AZUL, AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ41M6006315 , MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450 COLOR AZUL, AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ41M6006316 , MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450 COLOR AZUL, AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ41M6006315 , MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450 COLOR NEGRO , AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ49M6006318 , MARCA CFMOTO, MODELO CFORCE-450 COLOR NEGRO, AÑO 2022, CHASIS NO.LCEDSZ49M6006319, APROVADO POR EL COMANDANTE GENERAL MADIANTE EL OFICIO 27297 DE FECHA 30/09/2021.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR	ave.españa base naval 27 de febrero OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	19/11/2021 5:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido