

No. EXPEDIENTE

AGN-DAF-CM-2022-0048

Fecha de emisión: 28/10/2022

Archivo General de la Nación
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: AGN-2022-00190

Descripción: **CONTRATACIÓN DE TALLERES MECÁNICOS PARA SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LOS VEHÍCULOS DE ESTE AGN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Auto Mecánica Gómez & Asociados, SRL**

RNC: **101887575**

Nombre comercial: **Auto Mecánica Gómez & Asociados, SRL**

Domicilio comercial: **Rio Grande Casi Esq. Av. Los Proceres, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-372-6006**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

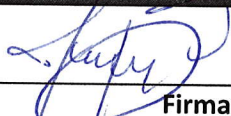
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **275,000.00**

Moneda: **DOP**

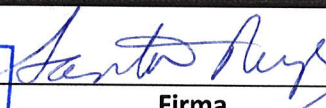
Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


MINISTERIO DE CULTURA
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
DEPTO. DE COMPRAS


Firma

Nombre y Apellido

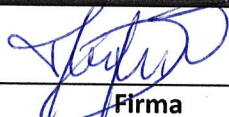
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	7818010 1	CONTRATACIÓN DE TALLER ESPECIALIZADO EN DESABOLLADORA Y PINTURA PARA SERVICIO A LOS VEHÍCULOS DE ESTE AGN.	1.00	UD	233,050.85	233,050.85		41,949.15	0.00	275,000.00

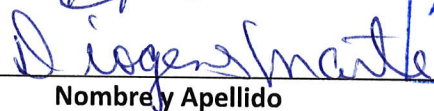
Subtotal RD\$	233,050.85
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	41,949.15
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	275,000.00

Observaciones:

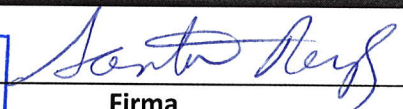
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CONTRATACIÓN DE TALLER ESPECIALIZADO EN DESABOLLADORA Y PINTURA PARA SERVICIO A LOS VEHÍCULOS DE ESTE	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	8/11/2022 10:00:00 a.m.

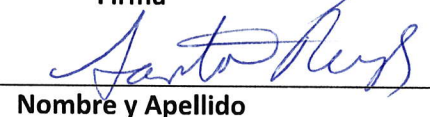
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido

MINISTERIO DE CULTURA
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION
DEPTO. DE COMPRAS


Firma

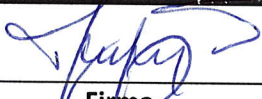

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	AGN.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Diego Méndez
Nombre y Apellido




Firma
Santo Rey
Nombre y Apellido