

No. EXPEDIENTE

CORAAPLATA-DAF-CM-2025-0008

Fecha de emisión: 28/4/2025

Corporación de Acueducto y Alcantarillado Puerto Plata

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CORAAPLATA-2025-00043**

Descripción: **SERVICIO DE REPARACION Y SUMINISTRO DE PIEZAS PARA EQUIPO DE BOMBEO DE AGUA POTABLE #8 DE MADRE VIAJE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Silverio Julián Lantigua Ventura**

RNC: **03700634334**

Nombre comercial: **Silverio Julián Lantigua Ventura**

Domicilio comercial: **Luis Ginebra, 57000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-586-3621**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **413,826.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



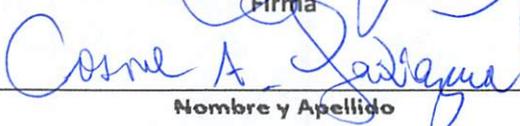
Firma

Nombre y Apellido

CORAAPLATA-DAF-CM-2025-0008

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	73152102	SERVICIO DE REPARACION Y SUMINISTRO DE PIEZAS PARA EQUIPO DE BOMBEO DE AGUA POTABLE #8 DE MADRE VIEJA. INCLUYE: CONFECCION EJE 1 3/4X120" CON ROSCA IZQUIERDA, SUMINISTRO 1 BUJE DE BRONCE 1 3/4X2 3/8X7, SUMINISTRO 1 BUJE DE BRONCE 1 3/4X2 3/8X4, ABRIR 9 DIAMETRO INTERIOR A TAZONES A 2 3/8", ABRIR CENTRO A 9 CONOS DE IMPELLER, HACER 3 PRENSAS PARA EMPAQUETADURA, SUMINISTRO E INSTALACION DE 9	1.00	UD	350,700.00	350,700.00		63,126.00	0.00	413,826.00

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
		BUJES MARINOS, REFRENTAR 9 TAZONES DE AMBOS LADOS, MANO DE OBRA, PINTURA E IMPREVISTOS								

Subtotal \$	350,700.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	63,126.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	413,826.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]

 Firma
Cosme A. Lavayuda

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido