

No. EXPEDIENTE
ONE-UC-CD-2018-0191

Fecha de emisión: 25/07/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00273**

Descripción: **SERVICIO DE REFRIGERIO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS PADRES**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **PA CATERING, SRL**

RNC: **131155091**

Nombre Comercial: **PA CATERING, SRL**

Domicilio Comercial: **Independencia, 10208 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-936-4444**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

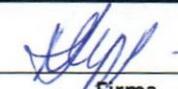
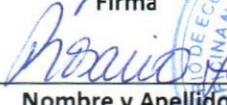
Monto Total: **78,175.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	90101603	CATERING PARA 135 PERSONAS	1.00	UD	66,250.00	66,250.00		11,925.00	0.00	78,175.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido


Subtotal RD\$	66,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	11,925.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	78,175.00

Observaciones: Servicio solicitado por el Departamento de Recursos Humanos, a realizarse el jueves 26 de julio del 2018, en horario de 10:00 AM., a 12:00 PM., en las instalaciones del Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal del Ministerio de Hacienda; dicho servicio incluye lo siguiente:

*4 Opciones saladas: Enrollados de jamon, queso y aceitunas, Wraps de vegetales y queso tricolor, Sandwichitos pasta de pollo con ajonjolí, Pastelitos ricotta y espinaca.

*1 Opción dulce: cuadrillos de avena leche y guayaba

*10 Galones de fruit punch

*Desechables

*Utensilios para servir

*Neverita con hielo

*3 Jarras de cristal

*6 Mesas altas con expandes

*3 Mesas de apoyo con manteles y bambalina

*6 Arreglos de mesa y un arreglo de flores para mesa de buffet

*3 Camareros

*Transporte

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ar.

skyp
Firma

Roxano
Nombre y Apellido




[Signature]
Firma

[Signature]
Nombre y Apellido