

Instituto Dominicano para la Calidad

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOCAL-2020-00024**

Descripción: **Adquisición de Servicios de Alquiler de Salón para Capacitaciones, Audiovisuales, Wi-Fi, Alimentos y Bebidas para Programa de Cursos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Plaza Naco Hotel, SRL**

RNC: **101199121**

Nombre Comercial: **Plaza Naco Hotel, SRL**

Domicilio Comercial: **Presidente Gonzalez Esq. Tiradente , 10124 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-541-6226**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **credito**

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **637,252.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Ing. Manuel Guerrero V.

Nombre y Apellido

Firma

Lic. Natividad Rodriguez

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	8014160 7	Servicio de Refrigerio	1.00	UD	99,000.0 0	99,000.00		17,820.00	9,900.00	126,720.00
1	8014160 7	Estación Liquida Permanente	1.00	UD	90,000.0 0	90,000.00		16,200.00	9,000.00	115,200.00
1	8014160 7	Almuerzo Buffet	1.00	UD	237,500. 00	237,500.00		42,750.00	23,750.00	304,000.00
1	8014160 7	Servicios de audiovisuales y Wi-Fi	1.00	UD	77,400.0 0	77,400.00		13,932.00	0.00	91,332.00

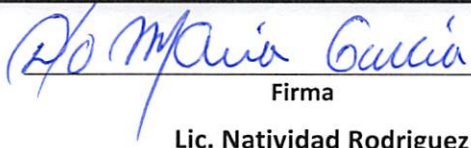
Subtotal RD\$	503,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	90,702.00
Total Otros Impuestos RD\$	42,650.00
Total RD\$	637,252.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Ing. Manuel Guerrero V.
Nombre y Apellido


Firma
Lic. Natividad Rodriguez
Nombre y Apellido