

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2024-0024

Fecha de emisión: 19/7/2024

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2024-00139

Descripción: **SERVICIO DE CATERING PARA ACTIVIDADES DIVERSAS DE LA INSTITUCION**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **HV Medisolutions, SRL**

RNC: **130974782**

Nombre comercial: **HV Medisolutions, SRL**

Domicilio comercial: **Maria de Regla, 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-518-7725**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **29,500.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

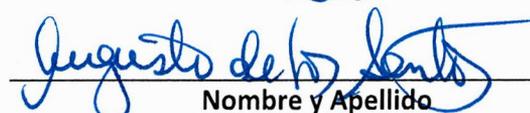
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


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
3	90101603	Cátering para actividad: Presentación con los actores involucrados para el análisis de resultados modulo ambiental de la Encuesta de Actividad Economica Comentarios del comprador: Incluye: Estación líquida permanente y Picadera finamente emplatada.	1.00	UD	25,000.00	25,000.00		4,500.00	0.00	29,500.00

Subtotal RD\$	25,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,500.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	29,500.00

Observaciones: Servicio solicitado por la Dirección de Estadísticas Demográfica Sociales y Ambientales con 40 participantes, a realizarse el 23/8/2024, en horario: 9:00 a.m. 11:00 am.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Lizzy A. Frías Niñez
Nombre y Apellido



Firma
Augusto de los Santos
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Cátering para actividad: Presentación con los actores involucrados para el análisis de resultados modulo ambiental de la Encuesta de Actividad Economica	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	23/8/2024 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lizy Frías

Firma

Lizy A. Frías Niñez

Nombre y Apellido



Do: *Augusto de los Santos*

Firma

Augusto de los Santos

Nombre y Apellido

OP