

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2024-0038

Fecha de emisión: 14/10/2024

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2024-00210

Descripción: "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE CATERING PARA ACTIVIDADES DE DIFERENTES ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN".

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Francis Tipico & Gourmet, SRL**

RNC: **131205267**

Nombre comercial: **Francis Tipico & Gourmet, SRL**

Domicilio comercial: **Republica de Colombia, Edificio 1-M-8, 10604 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-385-1031**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **192,416.70**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Lizzy A. Frias Nuñez
Nombre y Apellido


Firma

Miosotis Rivas
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	90101603	catering para la actividad:Taller para la generación de indicadores de cambio climático en República Dominicana CEPAL (ver especificaciones técnicas)	1.00	UD	163,065.00	163,065.00		29,351.70	0.00	192,416.70

Subtotal \$	163,065.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	29,351.70
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	192,416.70

Observaciones: servicio de catering para actividad de la Dirección Estadísticas Demográficas, Sociales y Ambientales.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	catering para la actividad:Taller para la generación de indicadores de cambio climático en República Dominicana CEPAL (ver especificaciones)	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	100.00	24/10/2024 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Lizzy A. Fuás Núñez
 Nombre y Apellido


 Firma
 Miosotis Rivas Ruz
 Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	técnicas)			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lizzy A. Fuás Pérez
Nombre y Apellido




Nombre y Apellido