

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-2024-00138

Descripción: SERVICIO DE CATERING PARA ACTIVIDADES DIVERSAS DE LA INSTITUCION

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: SMO Mujeres Industriales, S.R.L.

RNC: 132936728

Nombre comercial: SMO Mujeres Industriales, S.R.L.

Domicilio comercial: Perimetral C, , 10605 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-537-0447

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 20.000000%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 76,700.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Lizzy A. Frías Nieves*  
Firma  
*Lizzy A. Frías Nieves*  
Nombre y Apellido



DO: *Augusto de los Angeles*  
Firma  
*Augusto de los Angeles*  
Nombre y Apellido

*Quil*

Ítem	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
2	90101603	Cátering para actividad: Reunión técnica para la discusión y presentación de los resultados del proyecto. Comentarios del comprador: Incluye: Estación líquida permanente, Picadera y Montaje	1.00	UD	65,000.00	65,000.00		11,700.00	0.00	76,700.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>65,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	11,700.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>76,700.00</b>

**Observaciones:** Servicio solicitado por la Dirección de Estadísticas Demográficas Sociales y Ambientales para 50 participantes, a realizarse en el transcurso del 5 al 8 de agosto 2024 (Pendiente confirmar), en horario de 9:00 a.m., a 11:00 a.m.

**Plan de entrega**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Lizzy Fias*  
Firma

*Lizzy A. FIAS Nétes*  
Nombre y Apellido



*Dr. Augusto de los Santos*  
Firma

*Augusto de los Santos*  
Nombre y Apellido



*Aug*



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Cátering para actividad: Reunión técnica para la discusión y presentación de los resultados del proyecto.	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	8/8/2024 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Lizzy A. FRIAS NOIGER

Nombre y Apellido



Firma

Augusto de los Santos

Nombre y Apellido

