



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**

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



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

**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.*

*skipp*  
Firma

*Roxano*  
Nombre y Apellido




*[Signature]*  
Firma

*[Signature]*  
Nombre y Apellido