

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-2024-00207

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

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: **46,905.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Lizzy A. Fuas Nieves
Nombre y Apellido


Firma

Miosotis Rivas Peña
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: Formulación del PEI (ver especificaciones técnicas)	1.00	UD	39,750.00	39,750.00		7,155.00	0.00	46,905.00

Subtotal \$	39,750.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	7,155.00
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	46,905.00

Observaciones: Servicio de catering para actividad del Departamento de Planificación.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	catering para la actividad: Formulación del PEI (ver especificaciones técnicas)	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	100.00	15/10/2024 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lizzy A. Fuas Niñez
Nombre y Apellido


Firma
Miguel Rivas Ruz
Nombre y Apellido