

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-2024-00137

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

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**

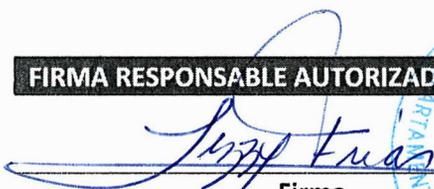
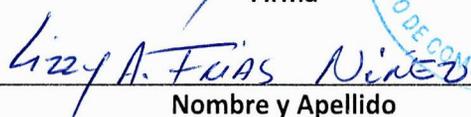
Monto total: 58,716.80

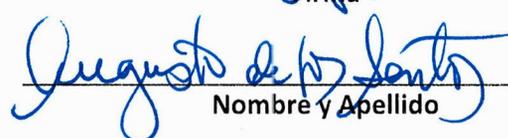
Moneda: **DOP**

**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
1	90101603	Cátering para actividad: Socialización implementación Consenso de Montevideo Comentarios del comprador: Incluye: Estación líquida permanente, Picadera finamente emplataada y Montaje	1.00	UD	49,760.00	49,760.00		8,956.80	0.00	58,716.80

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>49,760.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,956.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>58,716.80</b>

**Observaciones:** Servicio solicitado por la Dirección de Estadísticas Demográfica Sociales y Ambientales con 35 participantes, a realizarse el 01/8/2024, en horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m., (lugar: Pendiente de confirmación).

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Cátering para actividad:	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio	1.00	1/8/2024

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Lizzy A. Frias Nunez  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Augusto de la Cruz  
Nombre y Apellido



### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Socialización implementación Consenso de Montevideo	Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO		12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Lizy A. Frías*  
Firma

*Lizy A. Frías*  
Nombre y Apellido



DO: *Augusto de la Cruz*  
Firma

*Augusto de la Cruz*  
Nombre y Apellido

