

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-2024-00211

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**

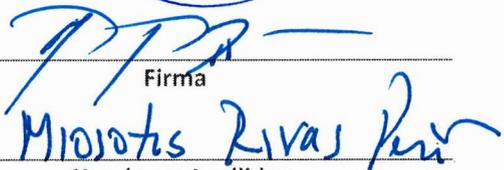
Monto total: **101,769.10**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lizzy A. Fajás Niño
Nombre y Apellido



Firma
Miosotis Rivas Ruiz
Nombre y Apellido

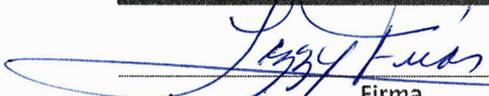
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	90101603	catering para la actividad: Lanzamiento de las Clasificación Internacional de Delitos con fines estadísticos (ICCS) Adaptada.(ver especificacion es técnicas)	1.00	UD	86.245.00	86,245.00		15.524.10	0.00	101.769.10

Subtotal \$	86,245.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	15,524.10
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	101,769.10

Observaciones: servicios de catering para actividades de la Dirección de Normativas y Metodología.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	catering para la actividad: Lanzamiento de las Clasificación Internacional de Delitos con fines estadísticos (ICCS) Adaptada.(ver	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. Fuas Núñez
Nombre y Apellido


Firma
Microtis Rivero Ben
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	especificaciones técnicas)			



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Lizzy A. FRIAS NIÑEZ
Nombre y Apellido


Firma
Miosotis Rivas Peña
Nombre y Apellido