



No. EXPEDIENTE
ONE-UC-CD-2018-0162

Fecha de emisión: 03/07/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ^{OK} **ONE-2018-00216**

Descripción: **SERVICIO DE CATERING PARA REUNIÓN DEL GABINETE EJECUTIVO DE LA ONE**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Maylen Elizabeth Andon Sansur**

RNC: **00112181243**

Nombre Comercial: **Maylen Elizabeth Andon Sansur**

Domicilio Comercial: **Asdrubal Dominguez , 10217 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-0080**



Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **19,281.20**

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	73131504	ALMUERZO Y PICADERA PARA 15 PERSONAS	1.00	UD	16,340.00	16,340.00		2,941.20	0.00	19,281.20

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
Nombre y Apellido
DIRECCION DE COMPRAS
REPUBLICA DOMINICANA

[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Date]
Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	16,340.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,941.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	19,281.20

Observaciones: Servicio de Almuerzo y picadera para 15 personas, a realizarse el miércoles 4 de julio del 2018, en horario de 8:00 AM., a 2:00 PM., en el ambiente de Capacitación de la ENE, piso 8. Solicitado por el Depto. de Comunicaciones, incluye:

- Opciones para el almuerzo con postre Sencillo
- *Filete de cerdo a la riojana(tomates, hongos,
- *Garbanzos pimientos
- *Pechuga gordon bleu con crema parmesana
- *Envoltines berenjena y plátano maduro
- *Relleno de jamón y queso
- *Arroz con vegetales y guandules
- *Ensalada aguacate, tomates cherry, bolitas cream cheese
- *Panecillos
- *Postre:: tartico de crema y frutas
- *Postres adicionales
- *Quipes arabes
- *Pastelitos res
- *Utensilios para servir
- *Transporte

Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma Nombre y Apellido	 Firma 8/7/18 Nombre y Apellido
---	---

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
 Firma
 8/7/18
 Nombre y Apellido

