

No. EXPEDIENTE

MMUJER-DAF-CM-2018-0061

Fecha de emisión: 23/10/2018

Ministerio de la Mujer

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MMUJER-2018-00507

Descripción: **Servicio de refrigerio y almuerzo en un hotel de ciudad para 110 personas para la Reunión Consulta con la Sociedad Civil del proceso de diseño del Planeg III, a realizarse en fecha 6 de noviembre de 2018, de 8: am a: pm**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **RESTAURANT LINA, SA**

RNC: **101010967**

Nombre Comercial: **RESTAURANT LINA, SA**

Domicilio Comercial: **AV. MAXIMO GOMEZ ESQ. 27, DE FEBRERO, ENS. MIRAFLORES, DISTRITO NACIONAL, -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-5000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **245,850.00**

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	Refrigerio o Coffe Break	1.00	UD	187,000.00	187,000.00		33,660.00	18,700.00	239,360.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
		para 110 personas a.m. (dos variedades de jugos naturales, 3 opciones solidas) 110 Almuerzo Buffet (2 opciones de Ensaladas, 1 opción de arroz, 2 opciones de carnes, 1 opción de pescado, 1 opción de postre) , 110 Refrescos en el almuerzo ,Estación liquida permanente para 110 personas (café, leche y agua mineral)								
2	90101601	Alquileres: para los días 6 de noviembre,1 Sistema de sonido ,1 Micrófonos Inalámbricos 1 Pantallas de proyección, 1 Data Show	1.00	UD	5,500.00	5,500.00		990.00	0.00	6,490.00

Subtotal RD\$	192,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	34,650.00
Total Otros Impuestos RD\$	18,700.00
Total RD\$	245,850.00

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	06/11/2018 08:00:00 a.m.
1		Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	06/11/2018 08:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido