



No. EXPEDIENTE

PPS-DAF-CM-2020-0046

Fecha de emisión: 24/1/2020

Programa Progresando con Solidaridad

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PPS-2020-00111

Descripción: Servicio de alimentación y uso de salon de eventos para Taller de Formación Maker CTC durante los días 30 y 31 de enero 2020. Jonny Beltran

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Plaza Naco Hotel, SRL

RNC: 101199121

Nombre Comercial: Plaza Naco Hotel, SRL

Domicilio Comercial: Presidente Gonzalez Esq. Tiradente , 10124 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-541-6226

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 270,428.00

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Heiry Garcia

Nombre y Apellido



Emelyn Lopez

Nombre y Apellido

PPS-DAF-CM-2020-0046

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	9010160 3	Servicio de desayuno para 50 personas	2.00	DÍA	30,000.0 0	60,000.00		16,800.00	0.00	76,800.00
2	9010160 3	Servicio de almuerzo para 50 personas	2.00	DÍA	50,300.0 0	100,600.00		28,168.00	0.00	128,768.00
3	9010160 4	Servicio de refrigerio para 50 personas	2.00	DÍA	17,500.0 0	35,000.00		9,800.00	0.00	44,800.00
4	9010160 3	Alquiler de salon de eventos	2.00	DÍA	8,500.00	17,000.00		3,060.00	0.00	20,060.00

Subtotal RD\$	212,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	57,828.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	270,428.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Henry Garcia

Nombre y Apellido





Firma

Emelyn Lopez

Nombre y Apellido