

Industria Nacional de la Aguja

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INAGUJA-2019-00102

Descripción: **CONTRATACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DEL MONTAJE DE LA FIESTA NAVIDEÑA PARA LOS EMPLEADOS DE LA INSTITUCIÓN**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Inverplata, SA**RNC: **101108525**Nombre Comercial: **Inverplata, SA**Domicilio Comercial: **George Washington, 10208 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-221-0000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **374,785.56**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

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
2	90101603	CONTRATACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DEL MONTAJE DE LA FIESTA NAVIDEÑA PARA LOS EMPLEADOS DE LA INSTITUCIÓN Comentarios proveedor: LA DIFERENCIA DE CENTAVOS CORESPONDE A QUE NO OBSTANTE PLICAR UN DESCUENTO EL 10% SE CALCULA AUT. SOBRE EL IMPORTE ORIGINAL Y NO SOBRE EL TOTAL GRAVADO	1.000000	UD	293013.160000	293013.160000	0.03	52567.781400	29204.323000	374785.563057

Subtotal RD\$	293,013.16
Total Descuentos RD\$	87.90
Total ITBIS RD\$	52,567.78
Total Otros Impuestos RD\$	29,204.32
Total RD\$	374,785.56

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		CROWNE PLAZA SANTO DOMINGO, AVENIDA GEORGE WASHINGTON No. 218 SALÓN CARIBE	1.00	12/12/2019 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
		SEGUNDO (2) PISO		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido