

No. EXPEDIENTE
OPTIC-DAF-CM-2018-0036

Fecha de emisión: 07/09/2018

Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2018-00194**

Descripción: **Adquisición Salón en Hotel para Actividad de Integración Empleados de OPTIC**

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%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **499,418.00**

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	Buffet para 175 personas, según especificaciones técnicas	1.00	UD	148,750.00	148,750.00		26,775.00	14,875.00	190,400.00
2	90101603	Cócteles y Bebida, según	1.00	UD	124,250.00	124,250.00		22,365.00	12,425.00	159,040.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]
Firma
[Firma manuscrita]
Nombre y Apellido
CRISTINA TAVERAS



[Firma manuscrita]
Firma
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
		especificaciones técnicas								
3	10161905	Centro de mesas florales, según especificaciones técnicas	25.00	UD	920.00	23,000.00		4,140.00	0.00	27,140.00
4	80161507	Sistema de Sonidos y Audiovisuales, según especificaciones técnicas	1.00	UD	104,100.00	104,100.00		18,738.00	0.00	122,838.00

Subtotal RD\$	400,100.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	72,018.00
Total Otros Impuestos RD\$	27,300.00
Total RD\$	499,418.00

Observaciones:

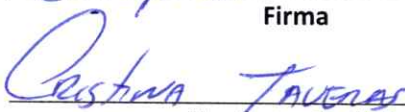
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

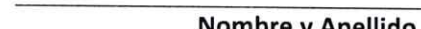


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Firma


Nombre y Apellido


Nombre y Apellido