

No. EXPEDIENTE

INEFI-DAF-CM-2021-0012

Fecha de emisión: 14/5/2021

Instituto Nacional de Educación Física
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INEFI-2021-00028

Descripción: solicitud de un salón de eventos, almuerzo y estación líquida para 90 personas, quienes estarán participando en la premiación de los finalista del 1er torneo de ajedrez Escolar 2020-2021 a efectuarse el 21/05/2021.

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hoteles Nacionales, SA**

RNC: 101037849

Nombre comercial: **Hoteles Nacionales, SA**

Domicilio comercial: **George Washington, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: 809-221-6666

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: 156,122.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


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
1	80141607	Almuerzo Buffet Asistido	90.00	UD	950.00	85,500.00		15,390.00	8,550.00	109,440.00
2	80141607	Estación Líquida	90.00	UD	100.00	9,000.00		1,620.00	900.00	11,520.00
3	80141607	Refresco	90.00	UD	85.00	7,650.00		1,377.00	765.00	9,792.00
4	80141607	Sonido	1.00	UD	7,000.00	7,000.00		1,260.00	0.00	8,260.00
5	80141607	Pantalla	1.00	UD	2,500.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
6	80141607	Micrófono de solapa	1.00	UD	2,000.00	2,000.00		360.00	0.00	2,360.00
7	80141607	Micrófono inalámbrico	1.00	UD	2,000.00	2,000.00		360.00	0.00	2,360.00
8	80141607	Micrófono inalámbrico de mano	1.00	UD	3,000.00	3,000.00		540.00	0.00	3,540.00
9	80141607	Data show 4500 Lummen	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00

Subtotal RD\$	123,650.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	22,257.00
Total Otros Impuestos RD\$	10,215.00
Total RD\$	156,122.00

Observaciones:

Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



[Handwritten signature]

Firma

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]

Firma

Nombre y Apellido