



No. EXPEDIENTE
PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0157

Fecha de emisión: 04/06/2019

Procuraduría General de la República

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-00774**

Descripción: **ALQUILER DE SALÓN DE CONFERENCIA PARA EL TALLER DE ELABORACIÓN DE INFORME DE VALORACIÓN DEL RIESGO VITAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO S/R 019-3907**

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%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **163,042.00**

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	90111603	ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIA POR DOS DIAS,	1.00	UD	139,750.00	139,750.00		23,292.00	0.00	163,042.00

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 EL TALLER DE ELABORACION DEL INFORME DE VALORACION DEL RIESGO VITAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO Comentarios del comprador: VER ESPECIFICACIONES TECNICAS								

Subtotal RD\$	139,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,292.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	163,042.00

Observaciones:

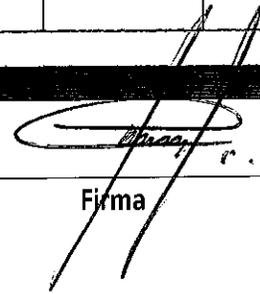
Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ALQUILER DE SALON DE CONFERENCIA POR DOS DIAS, PARA EL TALLER DE ELABORACION DEL INFORME DE VALORACION DEL RIESGO VITAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	05/06/2019 08:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido