

No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2023-0116

Fecha de emisión: 19/7/2023

Procuraduría General de la República
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2023-00229**

Descripción: **MONTAJE DE EVENTO (ALQUILER, ALIMENTOS Y BEBIDAS), SEGÚN REQ.023-3136**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Merca Del Atlántico, SRL**

RNC: **131353959**

Nombre comercial: **Merca Del Atlántico, SRL**

Domicilio comercial: **Leonardo Da Vinci, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-850-9909**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

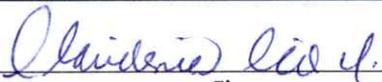
Monto total: **379,311.71**

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	90101603	Servicio de montaje de evento para 360 personas, según anexos Comentarios del comprador: •Picadera bandejeada de cinco (5) variedades saladas y dos (2) dulce. •Estación líquida fija. •Alquileres. •Servicio de mozo. •Servicio de montaje y desmontaje. •Degustación previa.	1.00	UD	321,450.60	321,450.60		57,861.11	0.00	379,311.71

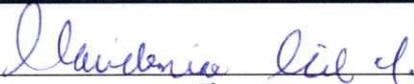
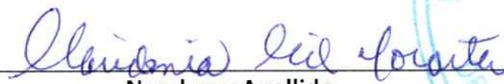


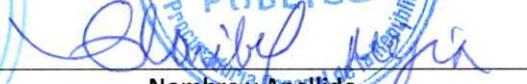
Subtotal RDS	321,450.60
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	57,861.11
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	379,311.71

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido

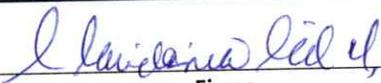

 Firma

 Nombre y Apellido

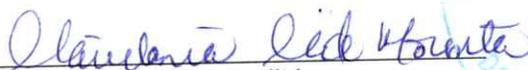


Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de montaje de evento para 360 personas, según anexos	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	21/7/2023 8:00:00 a.m.

 MINISTERIO PÚBLICO
REVISIÓN Y ANÁLISIS
25 JUL 2023
REVISADO POR:
DULCERIS MATOS
FIRMA: _____

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido