

No. EXPEDIENTE

CONIAF-DAF-CM-2022-0007

Fecha de emisión: 7/9/2022

**Consejo Nacional de Investigaciones Agropecuarias y Forestales**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONIAF-2022-00054

Descripción: **CONTRATACION DE SERVICIO DE CATERING PARA DIFERENTES ACTIVIDADES A REALIZARSE EN NUESTRA INSTITUCION.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Maria Isabel de Farías, Servicios de Catering, SRL**

RNC: **130219753**

Nombre comercial: **Maria Isabel de Farías, Servicios de Catering, SRL**

Domicilio comercial: **H5, 10506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-1376**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **320,000.00**

Moneda: **DOP**

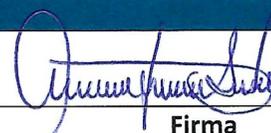
**Detalle**

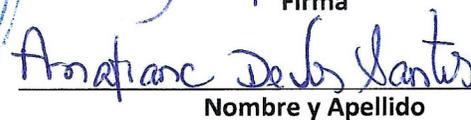
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
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	90101801	CONTRATACION DE SERVICIO DE CATERING PARA DIFERENTES ACTIVIDADES A REALIZARSE EN NUESTRA INSTITUCION.	1.00	UD	271,186.44	271,186.44		48,813.56	0.00	320,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>271,186.44</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,813.56
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>320,000.00</b>

**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma

*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma

*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido