

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2022-0091

Fecha de emisión: 8/6/2022

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MISPAS-2022-00366

Descripción: **Contratación de hotel, para varias actividades, solicitados mediante comunicación CDC-UEP-CMSC-031-2022.**

Autorización: **DA-AS-0085-2022.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Idecre, SRL**

RNC: **131038042**

Nombre comercial: **Idecre, SRL**

Domicilio comercial: **Los Robles , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-784-6757**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **1,220,002.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernandez Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesus Rivera Reyes

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	90111501	Contratación de hotel de negocios, con salón refrigerios y almuerzos	1.00	UD	347,460.00	347,460.00		62,542.80	0.00	410,002.80
2	90111501	Contratación de hotel con salón, refrigerios, almuerzos y hospedaje	1.00	UD	686,440.00	686,440.00		123,559.20	0.00	809,999.20

Subtotal RD\$	1,033,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	186,102.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,220,002.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Contratación de hotel con salón, refrigerios, almuerzos y hospedaje	Av. Dr. Héctor Homero Hernández, Esq. Av. Tiradentes, Ens. La Fe Santo Domingo, R.D. 10514 DO	1.00	21/6/2022 12:00:00 a.m.
1	Contratación de hotel de	Av. Dr. Héctor Homero Hernández, Esq. Av.	1.00	21/6/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernandez Vargas
Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesus Rivera Reyes
Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	negocios, con salón refrigerios y almuerzos	Tiradentes, Ens. La Fe Santo Domingo, R.D. 10514 DO		12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Marlene Fernandez Vargas

Nombre y Apellido

Firma

Daniel Enrique de Jesus Rivera Reyes

Nombre y Apellido