

**Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CESAC-2019-00017**

Descripción: **Servicio de Almuerzos y Coffee Break**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sergysa, Suplidores en General , SRL**

RNC: **130836248**

Nombre Comercial: **Sergysa, Suplidores en General , SRL**

Domicilio Comercial: **25 Este esquina Yolanda Guzman, 10401 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-597-7705**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **667,219.20**

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	90101603	Coffee Break para 30 personas	15.00	DÍA	3,980.00	59,700.00		10,746.00	0.00	70,446.00
2	90101603	Almuerzos para 30 personas	15.00	DÍA	10,900.00	163,500.00		29,430.00	0.00	192,930.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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
3	90101603	Coffee Break para 28 personas	13.00	DÍA	3,980.00	51,740.00		9,313.20	0.00	61,053.20
4	90101603	Almuerzos para 28 personas	13.00	DÍA	10,900.00	141,700.00		25,506.00	0.00	167,206.00
5	90101603	Coffee Break para 31 personas	6.00	DÍA	3,980.00	23,880.00		4,298.40	0.00	28,178.40
6	90101603	Almuerzos para 31 personas	6.00	DÍA	10,900.00	65,400.00		11,772.00	0.00	77,172.00
7	90101603	Coffee Break para 30 personas	4.00	DÍA	3,980.00	15,920.00		2,865.60	0.00	18,785.60
8	90101603	Almuerzos para 30 personas	4.00	DÍA	10,900.00	43,600.00		7,848.00	0.00	51,448.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>565,440.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	101,779.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>667,219.20</b>

**Observaciones:** Servicio de Almuerzos y Coffee Break, para ser brindado a los participantes de los diferentes cursos que se impartirán en la Escuela de Seguridad, (ESAC)

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_ Nombre y Apellido