

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

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

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