

**Inst Sup Formacion Docente Salome Urena**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ISFODOSU-2019-00362**

Descripción: **Contratación de Servicios Facilitación de Viajes**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Damian Miguel Angel Taveras Reyes**

RNC: **05401020838**

Nombre Comercial: **Damian Miguel Angel Taveras Reyes**

Domicilio Comercial: **Duarte, 56000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-578-0888**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **325,680.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

ISFODOSU-DAF-CM-2019-0161

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	9012150 1	Contratación Servicios Todo Incluido Excursión Cueva de las Maravillas y Acuario Nacional	1.000000	UD	106000.000000	106000.000000		0.000000	19080.000000	125080.000000
2	9012150 1	Contratación Servicios Todo Incluido Excursión Museo Sismológico, Biblioteca Nacional y Jardín Botánico Nacional	1.000000	UD	85000.000000	85000.000000		0.000000	15300.000000	100300.000000
3	9012150 1	Contratación Servicios Todo Incluido Excursión Museo de las Matemáticas y Telecomunicaciones y Los Tres Ojos.	1.000000	UD	85000.000000	85000.000000		0.000000	15300.000000	100300.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>276,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	49,680.00
<b>Total RD\$</b>	<b>325,680.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido



ISFODOSU-DAF-CM-2019-0161



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

ISFODOSU-DAE-CM-2019-0161