

**Inst Sup Formacion Docente Salome Urena**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ISFODOSU-2020-00033**

Descripción: **"Contratación de servicios de Montaje y Decoración para las distintas Actividades del recinto en el primer trimestre".**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Xiomari Veloz D' Lujo Fiesta, SRL**

RNC: **131159494**

Nombre Comercial: **Xiomari Veloz D' Lujo Fiesta, SRL**

Domicilio Comercial: **Club Rotario, 11501 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-598-2479**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

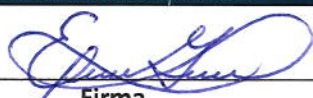
Monto Total: **385,506.00**

Moneda: **DOP**

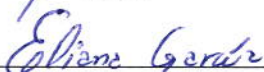
**Detalle**

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

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	8014190 2	Montaje del Evento día Mundial de la Actividad Física	1.00	UD	53,000.0 0	53,000.00		9,540.00	0.00	62,540.00
2	8014190 2	Decoración y Montaje del evento Competencia de Discursos Motivacionales en Ingles	1.00	UD	79,700.0 0	79,700.00		14,346.00	0.00	94,046.00
3	8014190 2	Decoración y Montaje del evento Simposio- Impacto TIC del día de Educación	1.00	UD	194,000. 00	194,000.00		34,920.00	0.00	228,920.00

	<b>Subtotal RD\$</b>	<b>326,700.00</b>
	<b>Total Descuentos RD\$</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total ITBIS RD\$</b>	<b>58,806.00</b>
	<b>Total Otros Impuestos RD\$</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total RD\$</b>	<b>385,506.00</b>

**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma

*Elisaveth Genie*  
Nombre y Apellido

*[Firma]*  
Firma

*[Firma]*  
Nombre y Apellido