

Ministerio de Hacienda

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MINISTERIO HACIENDA-2019-00435

Descripción: **Gestión de Agencia de viajes, para la adquisición de Boletos aéreo, hospedaje y seguro de viaje, a favor de los expositores internacionales los Sres. Rafael Doménech y Víctor Canto, quienes estarán participando en el Seminario de Investigación Macroeconómica (SIM), a realizarse en fecha 19 de nov. 2019**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Abreu Tours, SRL**

RNC: **103031732**

Nombre Comercial: **Abreu Tours, SRL**

Domicilio Comercial: **Profesor Juan Bosch, Esquina Padre Fantino, 41000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-573-2077**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **459,100.01**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	9012150 2	Gestión de Agencia de viajes, para la adquisición de Boletos aéreo (ida y vuelta), a favor del Sr. Rafael Doménech	1.000000	UD	263593.000000	263593.000000		47446.740000	16060.260202	327100.000202
2	9012150 2	Gestión de Agencia de viajes, para la adquisición de Boletos aéreo (ida y vuelta), a favor del Sr. Víctor Canto	1.000000	UD	49972.000000	49972.000000		8994.960000	16333.048368	75300.008368
3	9011150 3	Gestión de Agencia de viajes, para servicio de hospedaje en hotel, a favor de los Sres. Rafael Doménech y Víctor Canto (en 2 habitaciones del 18 al 20 nov.2019)	2.000000	UD	22148.400000	44296.880000		7973.438400	4429.688000	56700.006400

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>357,861.88</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	64,415.14
Total Otros Impuestos RD\$	36,823.00
<b>Total RD\$</b>	<b>459,100.01</b>

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	2.00	15/11/2019 12:00:00 a.m.
2		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1.00	15/11/2019 12:00:00 a.m.
1		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1.00	15/11/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

