



Ministerio de Hacienda

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MINISTERIO HACIENDA-2019-00436

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: **Rosario & Pichardo, SRL**

RNC: **101526513**

Nombre Comercial: **Rosario & Pichardo, SRL**

Domicilio Comercial: **Tiradentes Esq. Roberto Pastoriza, Edif. JR. 2do Piso, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-4545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **8,800.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cynthia Torres*  
Firma

*Cynthia Torres*  
Nombre y Apellido



*Judith Jiménez*  
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
4	84131517	Gestión de Agencia de viajes, para la adquisición de Seguros de, a favor del Sr. Rafael Doménech	1.000000	UD	3900.000000	3900.000000		0.000000	0.000000	3900.000000
5	84131517	Gestión de Agencia de viajes, para la adquisición de Seguros de, a favor del Sr. Víctor Canto viaje	1.000000	UD	4900.000000	4900.000000		0.000000	0.000000	4900.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>8,800.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>8,800.00</b>

**Observaciones:** Solo fueron adjudicados los seguros de viajes

**Plan de entrega**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Cynthia...*  
Firma

*Cynthia...*  
Nombre y Apellido

*Judith...*  
Firma

*Judith...*  
Nombre y Apellido