

ACUARIO NACIONAL

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ACUARIONACIONAL-2019-00068

Descripción: Pasadia (Day Pass) para los Empleados de la Institución.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Eswell Travel, SRL

RNC: 131871577

Nombre Comercial: Eswell Travel, SRL

Domicilio Comercial: México, 11003 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 849-850-4925



Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 15 días

Monto Total: 359,000.01

Moneda: DOP

Acuario Nacional
PAGADO
Cheque No. 28/11/19

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	9011150 1	Pasadía (Day Pass) todo incluido, para 75 personas. Ver Especificaciones Técnicas adjunta	73.000000	UD	4505.00 0000	328865.00 0000	1.21	0.000000	0.000000	324900.006241
	7814150 3	Servicios de transporte Ida y Vuelta, hotel (Bayahibe/Juan Dolio), para 80 personaas.	1.000000	UD	34100.0 00000	34100.000 000	0.00	0.000000	0.000000	34100.000000

		Subtotal RD\$	362,965.00
		Total Descuentos RD\$	3,964.99
		Total ITBIS RD\$	0.00
		Total Otros Impuestos RD\$	0.00
		Total RD\$	359,000.01

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
		ACUARIO NACIONAL	0.00	16/12/2019 10:00:00 a.m.
1		ACUARIO NACIONAL	0.00	16/12/2019 10:00:00 a.m.

Acuario Nacional
PAGADO
Cheque No. 24/11/19

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido
Santo Domingo


Firma
Nombre y Apellido

ACUARIONACIONAL-DAF-CM-2019-0027