

Unidad de Análisis Financiero

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: UAF-2019-00131

Descripción: Actividad Integración Grupo Gerencial.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Grupo Cellin, SAS

RNC: 130239411

Nombre Comercial: Grupo Cellin, SAS

Domicilio Comercial: Federico Geraldino, Suite 7 Del 7mo Piso Edificio Torre Hazam , 10148 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-732-4455

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

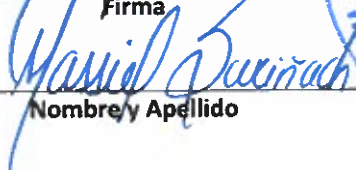
Monto Total: 144,963.97

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

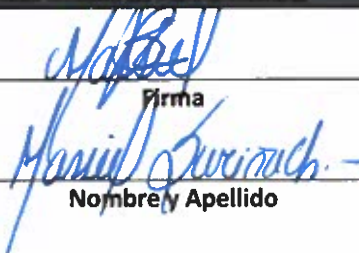
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8016150 2	Actividad para el grupo Gerencial (21 personas) que incluya: · Desayuno · Propuesta de almuerzo (entrada, plato fuerte y postre) · Coffee break pm. · Propuesta de actividad recreativa · Bebidas: variedad de bebidas Fecha propuesta para la actividad: 23 de noviembre 2019 de 10:00 am – 6:00 pm.	1.000000	UD	122604.050000	122604.050000		22359.924000	0.000000	144963.974000

Subtotal RD\$	122,604.05
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	22,359.92
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	144,963.97

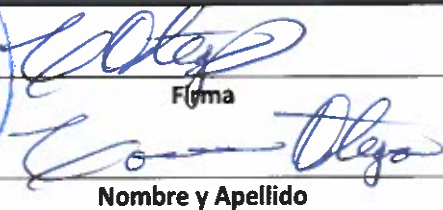
Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Calle Federico Henriquez y Carvajal No. 11, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	22/11/2019 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido




 Firma
 Nombre y Apellido

UAF-DAF-CM-2019-0037