

Quisqueya Somos Todos

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **QST-2020-00020**

Descripción: **Contratación de Gestión de evento para presentación de la Banda Sinfónica Interbarrial a Través del Plan Quisqueya Somos Todos/QD. Destinado a Mipymes.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cantabria Brand Representative, SRL**

RNC: **130687978**

Nombre Comercial: **Cantabria Brand Representative, SRL**

Domicilio Comercial: **5, 10121 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-2762**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

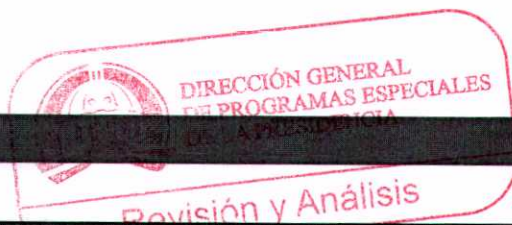
Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **598,249.38**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

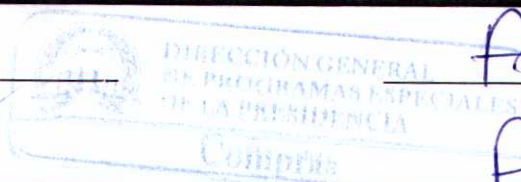
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

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	80141607	Gestion de eventos para la presentación de la Banda Sinfónica Interbarrial los cual se requiere alquileres para montaje, sonidos, esenografia, sonido y alimentación.	1.00	UD	411,791.00	411,791.00		74,122.38	0.00	485,913.38
2	78111808	Alquiler de autobuses para el personal Institucional, para los integrantes de la banda y transportar los equipos de musica.	1.00	UD	112,336.00	112,336.00		0.00	0.00	112,336.00

Subtotal RD\$	524,127.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	74,122.38
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	598,249.38

Observaciones: Solicitado por el Plan Quisqueya Somos Todos/QD, Formulario No.QST-02-2020-3483

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		DIGEPEP	1.00	31/3/2020 8:00:00 a.m.
1		DIGEPEP	1.00	31/3/2020 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido