

No. EXPEDIENTE

UTECO-DAF-CD-2024-0042

Fecha de emisión: 18/6/2024

Universidad Tecnológica del Cibao Oriental
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: UTECO-2024-00142

Descripción: Contratación de los servicios de alojamiento con desayuno incluido en Santo Domingo, salón de eventos, cena y otros para la visita de la delegación de la Universidad AGH de Cracovia Polonia, Dirección General de Minería, Ministerio de Medio Ambiente y Servicio Geológico Nacional, UTECO-AGH-SGN-DGM; durante los días 25 al 28 de junio del 2024.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: **Maria Yobon Hostal, SRL**

RNC: **130945896**

Nombre comercial: **Maria Yobon Hostal, SRL**

Domicilio comercial: **Calle gregorio Lazala 71, 43000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8095016722**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **220,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	90111803	Contratación de los Servicios de alojamiento con desayuno incluido en Santo Domingo, salón de eventos, servicio de cena y otros.	1.00	UD	186,440.68	186,440.68		33,559.32	0.00	220,000.00

Subtotal RD\$	186,440.68
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	33,559.32
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	220,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Contratación de los Servicios de alojamiento con desayuno incluido en Santo Domingo, salón de eventos, servicio de	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	1.00	25/6/2024 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	cena y otros.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido