

No. EXPEDIENTE

CONANI-UC-CD-2018-0107

Fecha de emisión: 23/04/2018

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONANI-2018-00217

Descripción: **Contratación de los servicios fotográficos a ser utilizados en la Ofrenda Floral, reunión Internacional de Directores y el Directorio Nacional.**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ramón Reynaldo Brito Alvarado**RNC: **00106945272**Nombre Comercial: **Ramón Reynaldo Brito Alvarado**Domicilio Comercial: **23, Km. 13, Auto. Duarte, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-560-8891**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **43,660.00**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
1	8213150 1	Servicios fotográficos Oficina Nacional	1.00	UD	4,500.00	4,500.00		810.00	0.00	5,310.00
2	8213150 1	Servicios fotográficos	1.00	UD	6,500.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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
		Visita Colegio CEPID								
3	8213150 1	Servicios fotográficos Visita Colegio New Horizons	1.00	UD	6,500.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00
4	8213150 1	Servicios fotográficos Visita Colegio Calasanz	1.00	UD	6,500.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00
5	8213150 1	Servicios fotográficos Actividad en la UASD	1.00	UD	6,500.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00
5	8213150 1	Servicios fotográficos Visita Escuela Mauricio Báez	1.00	UD	6,500.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00

Subtotal RD\$	37,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,660.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	43,660.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido