

No. EXPEDIENTE

SDS-DAF-CM-2020-0026

Fecha de emisión: 27/11/2020

## Superintendencia de Seguros

## ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SDS-2020-00092**Descripción: **Contratación de Salón de Eventos con Servicios de Catering y Bebidas.**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

## Datos del Proveedor

Razón social: **Transamerican Hoteles, SAS**RNC: **101132841**Nombre Comercial: **Transamerican Hoteles, SAS**Domicilio Comercial: **Winston Churchill, Torre Citi Acropolis, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-221-2222**

## Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **339,298.15**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

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	9010160 1	CONTRATACION DE SALON DE EVENTO CON SERVICIO DE CATERING Y BEBIDAS INCLUIDO Comentarios proveedor: SE LE APLICO UN 10% AL MONTO TOTAL DEBIDO A QUE EL SISTEMA NO PERMITE CALCULAR OTROS IMPUESTOS AL MONTO GRABADO. POR LO TANTO EXISTE UNA DIFERENCIA ENTRE LA PROPUESTA Y EL SISTEMA TRANSACCIONAL DE COMPRAS. SI EL PROVEEDOR RESULTA ADJUDICADO DEBERA FACTURAR DEACUERDO A LO PRESENTADO EN SU OFERTA ECONOMICA.	1.00	UD	265,076.68	265,076.68		47,713.80	26,507.67	339,298.15

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>265,076.68</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	47,713.80
Total Otros Impuestos RD\$	26,507.67
<b>Total RD\$</b>	<b>339,298.15</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CONTRATACION DE SALON DE EVENTO CON SERVICIO DE CATERING Y BEBIDAS INCLUIDO	AV. MEXICO NO. 54 GAZCUEZ DO	1.00	1/12/2020 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido