

No. EXPEDIENTE

MESCYT-DAF-CM-2021-0032

Fecha de emisión: 27/10/2021

**MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGIA**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MESCYT-2021-00265**

Descripción: **SERVICIO MAESTRA DE CEREMONIA PARA EL ACTO DE CLAUSURA DECIMO SEGUNDA COMPETENCIA UNIVERSITARIA DE EMPRENDEDORES Y UN FACILITADOR PARA LLEVAR A CABO EL TALLER DE LIDERAZGO, GESTION PUBLICA Y PLANIFICACION DE PROYECTOS.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ABC Academy of Business and Coaching, SRL**

RNC: **131430759**

Nombre comercial: **ABC Academy of Business and Coaching, SRL**

Domicilio comercial: **Federico Geraldino, Plaza Alberto Forestieri 1, 1-B, 10129 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-917-0001**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **261,000.00**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
  
Firma  
Nombre y Apellido

  
  
Firma  
Nombre y Apellido





Detalle

HACIENDA

Contrataciones Públicas

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
2	86101705	SERVICIO DE FACILITADOR PARA EL TALLER DE LIDERAZGO, GESTION PUBLICA Y PLANIFICACION DE PROYECTOS	1.00	UD	261,000.00	261,000.00		0.00	0.00	261,000.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>261,000.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>261,000.00</b>



Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	SERVICIO DE FACILITADOR PARA EL TALLER DE LIDERAZGO, GESTION PUBLICA Y	AV. MAXIMO GOMEZ #31 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	27/10/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
  
**Firma**  
 Nombre y Apellido

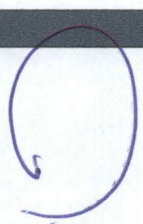
  
  
**Firma**  
 Nombre y Apellido



### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	PLANIFICACION DE PROYECTOS			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**  
  
**Firma**  
\_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellido**



  
  
**Firma**  
\_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellido**