

No. EXPEDIENTE

ASDN-DAF-CM-2022-0051

Fecha de emisión: 13/9/2022

**Ayuntamiento Santo Domingo Norte**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ASDN-2022-00097

Descripción: **SERVICIO DE BOLETOS AÉREOS PARA LAS DELEGACIONES A PARTICIPAR EN SEMINARIOS Y CUMBRE INTERNACIONALES EN LA CIUDADES DE BOGOTA COLOMBIA, HABANA CUBA, BUENOS AIRES ARGENTINA, REPRESENTACION CONSEJO DE REGIDORES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA ALCALDIA SANTO DOMINGO NORTE.”**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Viajersa, SRL**

RNC: **130256624**

Nombre comercial: **Viajersa, SRL**

Domicilio comercial: **AVE. LOS PROCERES, ESQUINA EUCLIDES MORILLO, DIAMOND MALL, 10510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-3030**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **990,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

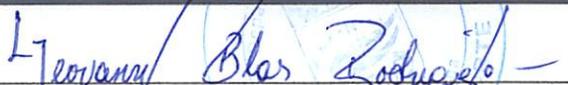
Firma

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	9012150 2	SERVICIO DE BOLETOS AÉREOS PARA LAS DELEGACIONES A PARTICIPAR EN SEMINARIOS Y CUMBRES INTERNACIONALES EN LA CIUDADES DE BOGOTA COLOMBIA, HABANA CUBA, BUENOS AIRES ARGENTINA, REPRESENTACION CONSEJO DE REGIDORES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA ALCALDIA SANTO DOMINGO NORTE	1.00	UD	990,000.00	990,000.00		0.00	0.00	990,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

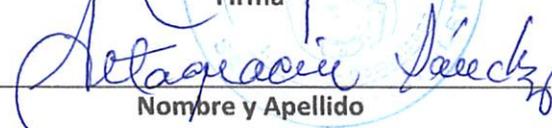


GOBIERNO DE LA <b>REPÚBLICA DOMINICANA</b> <b>HACIENDA</b>	Dirección General Contrataciones Públicas	<b>Subtotal RD\$</b>	<b>990,000.00</b>
		Total Descuentos RD\$	0.00
		Total ITBIS RD\$	0.00
		Total Otros Impuestos RD\$	0.00
		<b>Total RD\$</b>	<b>990,000.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido