



No. EXPEDIENTE  
**IDIAF-DAF-CM-2021-0051**

Fecha de emisión: 15/12/2021

**Instituto Dominicano de Investigaciones Agropecuarias y Forestales**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **IDIAF-2021-00147**

Descripción: **Contratacion de servicios para el montaje del evento "encuentro de integracion del personal de la SEDE DEL IDIAF"**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Yanleah decoraciones, SRL**

RNC: **132044452**

Nombre comercial: **Yanleah decoraciones, SRL**

Domicilio comercial: **Interior C, 10301 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-231-5755**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **436,924.50**

Moneda: **DOP**



**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Kings L.*  
 Firma  
*Kings Lapaix de Cedano*  
 Nombre y Apellido



*Clodia Arnaud*  
 Firma  
*Clodia Arnaud Antenor*  
 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	80141902	CONTRATACION DE SERVICIOS PARA EL MONTAJE DEL EVENTO "ENCUENTRO DE INTEGRACION DEL PERSONAL DE LA SEDE DEL IDIAF". CAPACIDAD 100 PERSONAS (VER FICHA TECNICA)	1.00	UD	370,275.00	370,275.00		66,649.50	0.00	436,924.50



Subtotal RD\$	370,275.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	66,649.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>436,924.50</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CONTRATACION DE SERVICIOS PARA EL MONTAJE DEL EVENTO	C/Rafael Augusto Sanchez #89, Evaristo morales OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	16/12/2021 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Kissy I.*  
Firma  
*Kissy Lopez De Cedano*  
Nombre y Apellido



*Rafael Amador*  
Firma  
*Rafael Amador Centeno*  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	"ENCUENTRO DE INTEGRACION DEL PERSONAL DE LA SEDE DEL IDIAF". CAPACIDAD 100 PERSONAS (VER FICHA TECNICA)			



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Mirsys L.*  
\_\_\_\_\_  
Firma  
*Mirsys Lapiz De Cedeno*  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido



*Rafael Armando*  
\_\_\_\_\_  
Firma  
*Rafael Armando Cantana*  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido