



#### No. EXPEDIENTE

#### CNZFE-DAF-CM-2022-0009

Fecha de emisión: 28/3/2022

# CONSEJO NACIONAL DE ZONAS FRANCAS DE EXPORTACIONORDEN DE COMPRA S

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CNZFE-2022-00044

Descripción: CURSOS DE CAPACITACIÓN CERTIFICACION ISO 9001:2015, PERSONAL

DEL CNZFE.

Modalidad de compras: Compras Menores

## Datos del Proveedor

Razón social: Instituto Dominicano para la Calidad (INDOCAL)

RNC: 430128317

Nombre comercial: Instituto Dominicano para la Calidad (INDOCAL)

Domicilio comercial: Oloff Palmer esq. Núñez de Cáceres, 10100 - , REPÚBLICA

**DOMINICANA** 

Teléfono: 809-686-2205

### **Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto total: 235,000.00

Moneda: DOP



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	SECURE DESIGNATION OF THE PERSON OF THE PERS
Efficience 9	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido





## Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unida d	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8610170	CURSO INTERPRETA CIÓN DE LOS REQUISITOS DE LAS NORMA ISO 9001:2015	1.00 =	UD	117,500.Q 0	117,500.00%		0.00	0.00	117,500.00
2	8610170	CURSO TALLER GESTIÓN DE <sup>‡</sup> RIESGO	1.00 •	UD	117,500.0 0	117,500.00		0.00	0.00	117,500.00

NZFE ALIDAGERO	Subtotal RD\$	235,000.00
DO ALMOY FIME	Total Descuentos RD\$	0.00
REVISAMINISTINGS COST	Total ITBIS RD\$	0.00
DEPT.	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Fech	Total RD\$	235,000.00

## **Observaciones:**

Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad	
2	CURSO TALLER GESTIÓN DE RIESGO	LEOPOLDO NAVARRO # 61 EDF. SAN RAFAEL OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	4/4/2022 12:00:00 a.m.	
1	CURSO INTERPRETACIÓN DE LOS REQUISITOS DE LAS NORMA ISO 9001:2015	LEOPOLDO NAVARRO # 61 EDF. SAN RAFAEL OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	4/4/2022 12:00:00 a.m.	

FIRMA	<b>RESPONSAB</b>	LE AL	JTORIZ	ADO
			J . O	

Nombre y Apellido

E	2000	200	رو
Firma	ger		

H	ir	m	19
Т.	TT.	AAI	LGI

Nombre y Apellido







FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Aprience e	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido