



No. EXPEDIENTE

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0022

Fecha de emisión: 19/6/2020

Programa de Medicamentos Esenciales ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROMESECAL-2020-00318

Descripción: Servicio Elaboración y Aplicación Encuesta de Satisfacción

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Green Office Project Gop, SRL

RNC: 131582486

Nombre Comercial: Green Office Project Gop, SRL

Domicilio Comercial: 11, Edificio Versace, 101, 10129 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-866-7180

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 559,910.00

Moneda: DOP

Detalle

| Item Código Descripción Cantidad Unidad Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig S/ITBIS Otro Moneda Orig Mone Orig | stos Sub Total da Moneda Orig |
|---|--|----------------------------------|
|---|--|----------------------------------|

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firms

PROMESENCE

DPTO. DE COMPRAS

Doming

Enc. Dpto Compras y
Contrataciones

PROMESECAL-DAF-CM-2020-0022

B Me Firma and and the value of A DIRECCION

Logistic

GENERAL

Nombre y Apellido

Dr. Enriquillo Matos Director General



| 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 | 8010150 4 | Servicio elaboración y aplicación encuesta de satisfacción | 1.00 | UD | 474,500. 00 | 474,500.00 | | 85,410.00 | 0.00 | 559,910.00 |

| Subtotal RD\$ | 474,500.00 |
|----------------------------|------------|
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 85,410.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 559,910.00 |

Observaciones:

| # | | Plan de entrega | | |
|------|-------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | | requertua | necesiu |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

FIRMA MARININA MAR