



No. EXPEDIENTE

PROMESECAL-DAF-CM-2021-0004

Fecha de emisión: 24/3/2021

## Programa de Medicamentos Esenciales

## ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROMESECAL-2021-00075

Descripción: Reparación de cuartos fríos, ubicados en las instalaciones Promese/cal región norte Santiago

Modalidad de Compras: Compras Menores

## Datos del Proveedor

Razón social: Potency Electric System (PES), SRL

RNC: 131250513

Nombre Comercial: Potency Electric System (PES), SRL

Domicilio Comercial: Maria Trinicas Sanchez, Edif. 46, 11004 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-891-5858

## Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 599,701.04

Moneda: DOP

## Detalle

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Oscar A. Rizo*  
 Ing. Oscar A. Rizo  
 Encargado Departamento  
 de Compras y Contrataciones

Nombre y Apellido



*Rafael A. Pérez*  
 Ing. Rafael Adolfo Pérez  
 Director General

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	7315210 1	Reparación de cuarto frío 01 (Santiago)	1.00	UD	169,407.08	169,407.08		30,493.27	0.00	199,900.35
2	7315210 1	Reparación de cuarto frío 02 (Santiago)	1.00	UD	169,407.08	169,407.08		30,493.27	0.00	199,900.35
3	7315210 1	Reparación de cuarto frío 03 (Santiago)	1.00	UD	169,407.07	169,407.07		30,493.27	0.00	199,900.34

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>508,221.23</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	91,479.81
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>599,701.04</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

**Ing. Oscar A. Rijo**  
Encargado Departamento de Compras y Contrataciones

Nombre y Apellido

Firma

**Ing. Rafael Adolfo Pérez**  
Director General

Nombre y Apellido