

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2018-00592**

Descripción: **Servicios de Mantenimientos Preventivos, Correctivos, por 12 meses para dos (02) elevadores hidráulicos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **IMEQ Dominicana, SRL**

RNC: **101781351**

Nombre Comercial: **IMEQ Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **D. Esq. F., 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-412-6365**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **137,352.00**

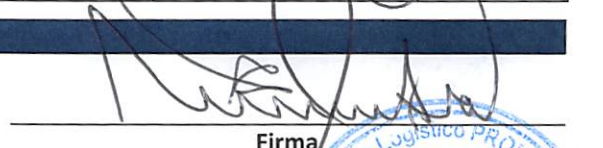
Moneda: **DOP**

**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
1	24101604	Mantenimiento por 12 meses para elevadores hidráulicos 112150018	1.00	UD	58,200.00	58,200.00		10,476.00	0.00	68,676.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
DPTO. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
Nombre y Apellido

  
Firma  
DIRECCION GENERAL  
Santo Domingo, R.D.  
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	24101604	Mantenimiento por 12 meses para elevadores hidráulicos 112150019	1.00	UD	58,200.00	58,200.00		10,476.00	0.00	68,676.00


<b>Subtotal RD\$</b>	<b>116,400.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,952.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>137,352.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	10/12/2018 09:00:00 a.m.
1		Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	10/12/2018 09:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 DPTO. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido