

No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-CCC-PEPU-2019-0004**

Fecha de emisión: 03/06/2019

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2019-00186**

Descripción: **Participación de colaboradores en "Foro Nacional sobre Estrategia de Atención Primaria Integral de Salud hacia la Salud Universal en la República Dominicana"**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Idecre, SRL**

RNC: **131038042**

Nombre Comercial: **Idecre, SRL**

Domicilio Comercial: **Luis Padilla, No. 53 edif. Shipco Empresarial, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-784-6757**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **171,808.00**

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	8014190 2	Participación de colaboradores en "Foro"	5.00	UD	29,120.00	145,600.00		26,208.00	0.00	171,808.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Firma

Nombre y Apellido

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
		Nacional sobre Estrategia de Atención Primaria Integral de Salud hacia la Salud Universal en la República Dominicana" los días 9, 10 y 11 de junio del año en curso								

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>145,600.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	26,208.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>171,808.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Participación de colaboradores en "Foro Nacional sobre Estrategia de Atención Primaria Integral de Salud hacia la Salud Universal en la República Dominicana" los días 9, 10 y 11 de junio del año en curso	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	09/06/2019 03:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido