



No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-CCC-PEPB-2021-0002**

Fecha de emisión: 26/1/2021

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2021-00006**

Descripción: **Servicio de publicación de anuncio con respecto al proceso de urgencia Ref.: PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0002, adquisición de combustible para uso de la institución**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Editora El Nuevo Diario, SA**

RNC: **101100508**

Nombre Comercial: **Editora El Nuevo Diario, SA**

Domicilio Comercial: **Francia, Esquina Rocco Cochía, 10201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-7450**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **70,800.00**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

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	82101504	Servicio de publicación de anuncio con respecto al proceso de urgencia Ref.: PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0002, adquisición de combustible para uso de la institución ND	2.00	UD	30,000.00	60,000.00		10,800.00	0.00	70,800.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>60,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	10,800.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>70,800.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



*[Handwritten Signature]*

Firma

Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*

Firma

Nombre y Apellido







No. EXPEDIENTE  
**PROMESECAL-CCC-PEPB-2021-0002**

Fecha de emisión: 26/1/2021

**Programa de Medicamentos Esenciales**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2021-00007**

Descripción: **Servicio de publicación de anuncio con respecto al proceso de urgencia Ref.: PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0002, adquisición de combustible para uso de la institución**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Editora Hoy, SAS**

RNC: **101098376**

Nombre Comercial: **Editora Hoy, SAS**

Domicilio Comercial: **San Martin , 10504 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-5582**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **151,158.00**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
Firma

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
2	82101504	Servicio de publicación de anuncio con respecto al proceso de urgencia Ref.: PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0002, adquisición de combustible para uso de la institución EH	2.00	UD	64,050.00	128,100.00		23,058.00	0.00	151,158.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>128,100.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,058.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>151,158.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido