

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2023-0001

Fecha de emisión: 7/2/2023

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2023-00025**

Descripción: **Contratación del Servicio de Asesoría en ISO 37301:2021 Sistema de Gestión de cumplimiento, según oficio DDC-006-2023 d/f 13/01/2023**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **La Promoteca RD, SRL**

RNC: **131892312**

Nombre comercial: **La Promoteca RD, SRL**

Domicilio comercial: **José Contreras, 10103 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-333-4640**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **891,504.16**

Moneda: **DOP**

Detalle

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 |
|------|----------|---|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 80101504 | Servicio de Asesoría en ISO 37301:2021 Sistema de Gestión de Cumplimiento | 1.00 | UD | 755,512.00 | 755,512.00 | | 135,992.16 | 0.00 | 891,504.16 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 755,512.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 135,992.16 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 891,504.16 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|--|--------------------|-----------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Servicio de Asesoría en ISO 37301:2021 Sistema de Gestión de Cumplimiento | AV, TIRADENTES ESQ. HECTOR HOMERO 10514 DO | 1.00 | 7/4/2023 4:00:00 p.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido