

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2019-0191

Fecha de emisión: 16/07/2019

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2019-00694**

Descripción: **SERVICIO DE SISTEMA DE POSICIONAMIENTO GLOBAL (GPS), Para 24 unidades de la Flotilla Vehicular, perteneciente a la Dirección General de Medicamentos, Alimentos y Productos Sanitarios (DIGEMAPS), según oficio d/f 20/05/2019, suscrito por la Dra. Carolina Díaz Espinosa, Sub-Directora DIGEMAPS y el Lic. Orlando Pichardo Santa Cruz, Enc. Unidad Administrativa DIGEMAPS.**

**DA-AS-0181-2019**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Informática Actualizada, SRL**

RNC: **130244391**

Nombre Comercial: **Informática Actualizada, SRL**

Domicilio Comercial: **Pablo Pumarol, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-3035**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **155,760.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Shyam David Fernandez Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sanchez Cardenas

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	25173107	SERVICIO DE SISTEMA DE POSICIONAMIENTO GLOBAL (GPS) PARA 24 VEHÍCULO Comentarios del comprador: 01 TOYOTA HILUX 2008; 02 TOYOTA CAMRY 2015; 02 TOYOTA PRIUS 2015; 05 CHEVROLET COLORADO 2015; 04 CHEVROLET COLORADO 2016; 07 NISSAN FRONTIER 2018; 03 NISSAN URVAN 2018.  (SEGÚN FICHA TÉCNICA, TDR Y LISTA DE BIENES)	1.00	UD	132,000.00	132,000.00		23,760.00	0.00	155,760.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>132,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,760.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>155,760.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma  
Shyam David Fernandez Vidal  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma  
Rafael Augusto Sanchez Cardenas  
Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Tiradentes esq. Hector Homero 10514 DO	1.00	31/07/2019 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Shyam David Fernandez Vidal

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sanchez Cardenas

Nombre y Apellido