

No. EXPEDIENTE

MISPAS-DAF-CM-2019-0083

Fecha de emisión: 10/05/2019

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MISPAS-2019-00306**

Descripción: **Servicio de reproducción e impresión de la Ficha de Registro y Seguimiento de caso de tuberculosis para la vigilancia y control de la TB, para las redes de servicios y atención a la Tuberculosis en todo el país, según oficio UEP-061-2019 d/f 11/03/2019, suscrito por la Dra. Julia Javier, Gerente de Proyecto Unidad Ejecutora de Proyectos Fondo Mundial. Autorización: DA-AS-0049-2019.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **GD Group, SRL**

RNC: **131080172**

Nombre Comercial: **GD Group, SRL**

Domicilio Comercial: **Los Corales, 11103 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-6789**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **17,416.80**

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

Firma

Lisette Cruz Campillo
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sánchez Cárdenas
Nombre y Apellido

Ítem	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	82121507	Reproducción e impresión de Ficha de Registro de caso de Tuberculosis	3,000.00	UD	4.92	14,760.00		2,656.80	0.00	17,416.80

Subtotal RD\$	14,760.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,656.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	17,416.80

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Reproducción e impresión de Ficha de Registro de caso de Tuberculosis	Av. Dr. Héctor Homero Hernández, Esq. Av. Tiradentes, Ens. La Fe Santo Domingo, R.D. 10514	3,000.00	21/05/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Lisette Cruz Campillo
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Augusto Sánchez Cárdenas
Nombre y Apellido