GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
HACIENDA

Dirección General Contrataciones Públicas

No. EXPEDIENTE
PROCURADURIA-DAF-CM-2021-0065

Fecha de emisión: 30/7/2021

Procuraduría General de la República

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2021-00242**

Descripción: **SERVICIO DE CONTRATACIÓN DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR PROCESOS DE RECLUTAMIENTO Y EVALUACIÓN DE CANDIDATOS PARA POSICIÓN DE EJECUTIVOS DE ALTO NIVEL. S/R 021-3671 Y 3943. DE RRHH.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Unique Management Solutions I. Martinez, SRL**

RNC: **101844035**

Nombre comercial: **Unique Management Solutions I. Martinez, SRL**

Domicilio comercial: **John F. Kennedy, Edif. Hache, 2do. Piso, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-1418**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **726,880.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

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	80111701	SERVICIO PARA REALIZAR PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y EVALUACIÓN PARA POSICIÓN DE EJECUTIVOS DE ALTO NIVEL	1.00	UD	616,000.00	616,000.00		110,880.00	0.00	726,880.00

Subtotal RD$	**616,000.00**
Total Descuentos RD$	0.00
Total ITBIS RD$	110,880.00
Total Otros Impuestos RD$	0.00
Total RD$	**726,880.00**

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	**Descripción**	**Dirección de entrega**	**Cantidad requerida**	**Fecha necesidad**
1	SERVICIO PARA REALIZAR PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y EVALUACIÓN PARA POSICIÓN DE EJECUTIVOS	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	2/8/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Rosa América Cuello B.

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	**Descripción**	**Dirección de entrega**	**Cantidad requerida**	**Fecha necesidad**
	DE ALTO NIVEL			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido