



No. EXPEDIENTE  
**PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0183**

Fecha de emisión: 12/07/2019

**Procuraduría General de la República**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-00958**

Descripción: **Servicio de capacitacion personal MINISTERIO PÚBLICO SEG/R 019-4384**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Solvex Dominicana, SRL**

RNC: **130777845**

Nombre Comercial: **Solvex Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Augenio Deschamps, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-518-2345**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Contado**

Monto Total: **291,200.00**

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
1	86111604	Servicio de capacitación Sr. Wascar Lorenzo	4.00	UD	36,400.00	145,600.00		0.00	0.00	145,600.00
2	86111604	Servicio de capacitación Sr. Edwin de los	4.00	UD	36,400.00	145,600.00		0.00	0.00	145,600.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma



*[Handwritten Signature]*  
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
		Santos								

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>291,200.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>291,200.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Servicio de capacitación Sr. Edwin de los Santos	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	12/07/2019 04:00:00 p.m.
1	Servicio de capacitación Sr. Wascar Lorenzo	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	12/07/2019 04:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido