

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2017-29								
Administradora de Subsidios Sociales								
							16567518	
Nro. Contrato / Año:								
Fecha:	20/03/2017 a 20/03/2017							
Descripción: Seminario taller de Neuroliderazgo, dirigido al personal directivo de Prosoli, Gabinete y ADESS								
Obra:								
Datos del Proveed	or							
Razón Social:	INTEGRAL TRAINING SOLUTIONS, SRL RNC-101844752							
Nombre Comercial:	INTEGRAL TRAINING SOLUTIONS, SRL							
Domicilio Comercial:	AV. GUSTAVO MEJIA RICART ESQ. ABRAHAM LINCOLN, TORRE PIANTINI, Tel: 809-542-0126 SUITE 904, ENS. PARAISO							
Datos generales de	el Contrato							
Trámite de Compra as	sociado: 2017-CMC-16			Certificació	n Contraloría:			
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:						
Ampliación %:	0			Total:	RD\$	176,751.25		
Observaciones:								
Modalidad Pago:	Crédito							
	PAGO VÍA PNUD							
Detalle								
IT Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig	
1 Seminario Taller Neuroliderazgo								
	1	ud	RD	176,751.25	176,751.25	0.00	0.00	
					Total Otros	Impuestos	0.00	
					Subtotal Mo	oneda Original	176,751.25	
Observación:								
			Subtotal Total ITBIS Total Descuentos Total Otros Impuestos Total			RD\$ 176,751.25 0.00 0.00 0.00 176,751.25		

Firma

Nombre y Apellido



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2017-29							
Administradora de Subsidios Sociales							
Plan de Entrega							
IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad				
1	1	Gustavo Mejia Ricart # 141	20/03/2017				
FIRM	IA RESPONSABLE	AUTORIZADO					
		Firma	Firma				
		Nombre y Apellido	Nombre y Apellido				