

Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones
ORDEN DE COMPRA
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2018-00076**

Descripción: **CONTRATACION DE EMPRESA PARA DISEÑO Y MONTAJE PRELIMINAR DE STAND. CELEBRACION DIA INTERNACIONAL DE LAS TELECOMUNICACIONES.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**
Datos del Proveedor

Razón social: **Medios y Eventos Gonzalez, EIRL**

RNC: **131038557**

Nombre Comercial: **Medios y Eventos Gonzalez, EIRL**

Domicilio Comercial: **Los Olivos, Manzana F, Los Prados del Cachón, 11515 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-236-8223**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **900,694.00**

Moneda: **DOP**
Detalle

Item	Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	56101501	ELABORACION DE 10 PANELES SECCIONADOS	1.00	UD	650,300.00	650,300.00		0.00	117,054.00	767,354.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

INDOTEL-DAF-CM-2018-0015

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
		DE BIENVENIDA. DISEÑO Y MONTAJE								
2	5610150 1	IMPRESIONE S DE BAJANTES PARA FACHADA EDIFICIO	1.00	UD	113,000. 00	113,000.00		0.00	20,340.00	133,340.00

Subtotal RD\$	763,300.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	137,394.00
Total RD\$	900,694.00


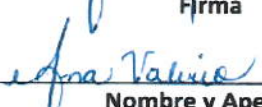
Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	IMPRESIONES DE BAJANTES PARA FACHADA EDIFICIO	CALLE ISABEL LA CATOLICA, AL LADO DEL BANCO DE RESERVAS, ZONA COLONIAL. 10210 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	18/05/2018 10:00:00 a.m.
1		CALLE ISABEL LA CATOLICA, AL LADO DEL BANCO DE RESERVAS, ZONA COLONIAL. 10210 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	18/05/2018 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido