



Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

INSTITUTO DOMINICANO DE LAS TELECOMUNICACIONES

REQUERIMIENTO : Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones

FECHA : JUEVES, 12 DE JULIO DE 2018

Yo, (BETTY CESPEDES TORRES), en mi calidad de Director (a) Financiero de (INSTITUTO DOMINICANO DE LAS TELECOMUNICACIONES),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2018), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período ABRIL - JUNIO para el servicio que se especifica a continuación:

(Contratación o Compra de Reserva de Hotel para el Sr. Miguel Hernández Galindo.)

PRESUPUESTO: Ciento Treinta y Seis mil pesos con 00/100 (RD\$136.000.00).

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es Compra por Menor. Y para que conste, firmo la presente certificación,



(BETTY CESPEDES TORRES)
Director (a) Financiero





11 de julio de 2018

Instituto Dominicano de la Telecomunicaciones

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **0209**Objeto de la compra: **(Hospedaje)**Rubro: **00029**Planificada: **No****Detalle pedido**

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	90111503	RESERVA EN HOTEL DEL AREA METROPOLITANA DE SANTO DOMINGO, HABITACION SENCILLA, DESAYUNO INCLUIDO, DEL 16 -29 JULIO Y DEL 31 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2018, PARA EL SR. MIGUEL HERNANDEZ GALINDO.	Unidad	1	136,000.00	136,000.00
Total						136,000.00



Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.



Procesos

Contratos

Proveedores

Estadística

Otras herramientas

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Procesos de la Unidad de Compras → Proceso → Ver proceso

Id de página: 10004351 Ayuda ?

Adjudicada
REF: INDOTEL-DAF-CM-2018-
0052

Volver

Opciones

Compras Menores**Presentación de ofertas**

UR:ASUNTOS

INTERNACIONALES

Equipo:CM / 12/07/2018 14:49

(UTC -4 horas)((UTC-04:00)

Georgetown, La Paz, Manaus,

San Juan)

00 : 00 : 00
HORAS MINS SEG

Intención su objeto, las obligaciones de las partes, su duración, la capacidad de ejercicio de cada miembro del consorcio, así como sus generales

Adjunto del Poder Especial de Designación del Representante o Gerente Único del Consorcio autorizado por todas las empresas participantes

Adjunto de Certificación de impuestos al día

Adjunto de Registro de incorporación

Adjunto de Última Acta Elección Consejo Administración

Adjunto de Ley o Decreto de incorporación

Adjunto de los Estatutos Sociales

Adjunto de Certificación de impuestos al día TSS

Otros documentos requeridos para la presentación de la oferta Sí No

Proveedores[Volver al principio](#)

Buscar proveedores...

Proveedor (1487)**Contactos****Primera/Última Vista****[Invitación directa \(3\)](#)**

AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id:
101549114

Phone: 809-566-6076
Fax: 809-567-4868
E-mail:
Administracion@milenatours.com.do

Si



CALAI TOURS, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id:
131122051

Phone: 829-649-6333

Si



Viajes Monterrei, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id:
130167532

Phone: 809-593-2323

Si



Panaco, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id:
130211991

Phone: 809-686-9672

-



Inversiones Ecoturísticas, SRL
REPÚBLICA DOMINICANA
Fiscal Id:
118012197

Phone: 809-557-2244

-

1 ...

Configuración del presupuesto[Volver al principio](#)

CERTIFICACIÓN DE CUOTA A COMPROMETER
Dirección Financiera

Fecha	19	07	2018
	Día	Mes	Año

No. Documento	CC-237
---------------	--------

Yo, **Betty Céspedes Torres**, en mi calidad de Directora Financiera del **Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones (INDOTEL)**, certifico:

Que esta Dirección Financiera cuenta con Disponibilidad de Cuota a Comprometer dentro del Presupuesto del Año 2018, en cumplimiento del Decreto 15-17, para cubrir el compromiso contraído con **AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL, RNC 101549114**, quien tiene un proceso de Compra o Contratación de Reserva de Hotel para el Sr. Miguel Hernández Galindez.

De acuerdo a como se detalla a continuación:

Cuenta Presupuestaria	Nombre de la Cuenta	Apropiación Presupuestaria 2018 (RD\$)
2231	VIATICOS DENTRO DEL PAIS	RD\$ 135,710.86
TOTAL		RD\$ 135,710.86

El monto de: **Trecientos Veinte mil Ochocientos Treinta pesos con 20/100.**
(RD\$ 135,710.86).

Certificado de Apropiación de Fondos No.	237
--	-----

Betty Céspedes Torres
 Dirección Financiera
 BCT/sb

 Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones
DIRECCION FINANCIERA

Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2018-00224**

Descripción: **RESERVA DE HOTEL**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL**

RNC: **101549114**

Nombre Comercial: **AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL**

Domicilio Comercial: **Viriato Fiallo, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-6076**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **135,710.86**

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	90111503	RESERVA EN HOTEL DEL ÁREA METROPOLITANA DE SANTO DOMINGO, HAB. SENCILLA,	1.00	UD	115,009.20	115,009.20		20,701.66	0.00	135,710.86

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
		DESAYUNO INCLUIDO, DEL 16 -29 JULIO Y DEL 31 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2018.								

Subtotal RD\$	115,009.20
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,701.66
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	135,710.86

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

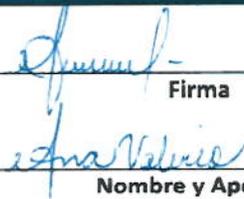
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Angel Brito

Nombre y Apellido

Firma

Ana Velazco

Nombre y Apellido