

Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2019-00432**

Descripción: **Compra de Boletos aéreos para la delegación que viajará a Ottawa, Canadá del 11 al 17 de agosto de 2019, para participar en la "34 Reunión del CCP.II**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Caribbeanxam, SRL**

RNC: **130618267**

Nombre Comercial: **Caribbeanxam, SRL**

Domicilio Comercial: **Luis Amiama Tio Antigua Camino Chiquito, Esq. Erick Leonard Eckman #24, Spring Center, 10510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-236-5577**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Cheque**

Monto Total: **208,950.84**

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	9012150 2	BOLETO AEREO RUTA: SDQ-OTTAWA CANADÁ /	1.00	UN	43,196.00	43,196.00		7,775.28	18,679.00	69,650.28

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
		OTTAWA CANADA-SDQ, EN CLASE ECONOMICA, DEL 11 AL 17 DE AGOSTO DE 2019, A NOMBRE DEL SR. CARLOS CEPEDA.								
2	9012150 2	BOLETO AEREO RUTA: SDQ-OTTAWA CANADÁ / OTTAWA CANADA-SDQ, EN CLASE ECONOMICA, DEL 11 AL 17 DE AGOSTO DE 2019, A NOMBRE DEL SR. RAFAEL SANCHEZ.	1.00	UN	43,196.00	43,196.00		7,775.28	18,679.00	69,650.28
3	9012150 2	BOLETO AEREO RUTA: SDQ-OTTAWA CANADÁ / OTTAWA CANADA-SDQ, EN CLASE ECONOMICA, DEL 11 AL 17 DE AGOSTO DE 2019, A NOMBRE DEL SR. CRISTIAN PUELLO.	1.00	UN	43,196.00	43,196.00		7,775.28	18,679.00	69,650.28

Subtotal RD\$	129,588.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,325.84
Total Otros Impuestos RD\$	56,037.00
Total RD\$	208,950.84

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma		 Firma
 Nombre y Apellido		 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3		avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	12/07/2019 05:00:00 p.m.
2		avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	12/07/2019 05:00:00 p.m.
1		avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	12/07/2019 05:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma		 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido	