

Fecha de emisión: 19/6/2020

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

No. Orden: **INDOTEL-2020-00136**

Descripción: **Impresión de los ejemplares de las memorias institucionales.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Investigación y Públicos, SRL (INPUBLICOS)**

RNC: **130054134**

Nombre Comercial: **Investigación y Públicos, SRL (INPUBLICOS)**

Domicilio Comercial: **José Contreras, edif. I, 10108 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **849-295-5055**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**


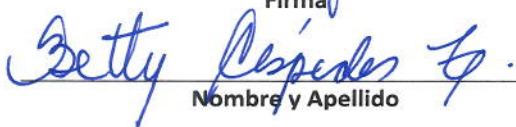
Monto Total: **223,610.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**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
1	55101515	Ejemplares memorias institucionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Impr esión Full Color</li> <li>• Mate rial interior Satinado Matte</li> <li>• Port ada y contraportada Impresión Cartonite Laminado Matte • Tam año legal (horizontal) 14x8.5 • Núm ero de páginas 58 (incluyendo portada y contraportada)</li> </ul>	100.00	UD	1,895.00	189,500.00		34,110.00	0.00	223,610.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>189,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	34,110.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>223,610.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma  Nombre y Apellido		 Firma  Nombre y Apellido
--	---	---

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	23/6/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Betty*  
Firma  
*Betty Caspeles E.*  
Nombre y Apellido



*Oliver Santos*  
Firma  
*Oliver Santos*  
Nombre y Apellido

INDOTEL-DAF-CM-2020-0031