

Instituto Nacional de Transito y Transporte Terrestre

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INTRANT-2019-00376**

Descripción: **Servicio de Publicación Revista Contacto**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Skyworks Media Caribbean, SRL**

RNC: **131668844**

Nombre Comercial: **Skyworks Media Caribbean, SRL**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Esquina Buenaventura Freites, 10108 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-796-7158**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **64,900.00**

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 manuscrita]

Firma

[Firma manuscrita]

Nombre y Apellido

[Firma manuscrita]

Firma

[Firma manuscrita]

Nombre y Apellido

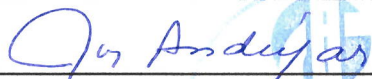
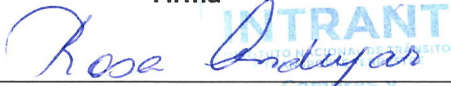
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s//ITBIS	Imp Moneda Orig s//ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8210150 3	Publicidad Revista Contacto edición diciembre 2019	1.000000	UD	55000.0 00000	55000.000 000		9900.00000 0	0.000000	64900.000000

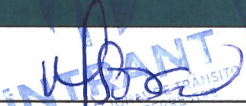
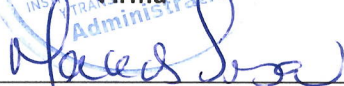
Subtotal RD\$	55,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	9,900.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	64,900.00

Observaciones: Nota: Este proceso no se pudo publicar en fecha 15 de noviembre, debido a que el Certificado de Apropiación Presupuestaria se aprobó el día 18 de noviembre, por tal razón procedimos a realizar el proceso en fecha 18 de noviembre 2019.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido