

No. EXPEDIENTE  
**INTRANT-CCC-PEPB-2019-0118**

Fecha de emisión: 20/09/2019

**Instituto Nacional de Transito y Transporte Terrestre**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INTRANT-2019-00295**

Descripción: **Servicio para la colocación de publicidad institucional en FAESCOMM SRL, en el programa Hora Critica, en fecha 20 de septiembre hasta el 20 de diciembre 2019.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Faescomm, SRL**

RNC: **130917418**

Nombre Comercial: **Faescomm, SRL**

Domicilio Comercial: **L, Urb. Las Colinas del Seminario III, 10605 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-2070**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **177,000.00**

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  
 INSTITUTO NACIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE  
 Compras y Contrataciones  
 Rosa Andujar  
 Nombre y Apellido

  
 INTRANT  
 INSTITUTO NACIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE  
 Administrativo  
 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	8210160 2	Publicidad institucional	3.000000	UD	50000.0 00000	150000.00 0000		27000.0000 00	0.000000	177000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>150,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>177,000.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Jos Andujar*  
Firma

*Rose Andujar*  
Nombre y Apellido



Administrativo  
Nombre y Apellido