

Instituto Nacional de Transito y Transporte Terrestre

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INTRANT-2019-00321

Descripción: **Servicio para la colocación de publicidad institucional SBC SOCIAL BUSINESS, en las redes sociales de Ingrid Gomez, en fecha 1ro de octubre hasta 31 de diciembre 2019.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **SBC Social Business, EIRL**

RNC: **131256759**

Nombre Comercial: **SBC Social Business, EIRL**

Domicilio Comercial: **Isabel Marinas, Residencial Isabel Villas, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-542-2882**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

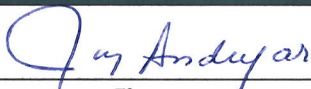
Monto Total: **177,000.00**

Moneda: **DOP**

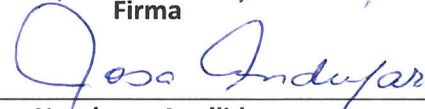
Detalle

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

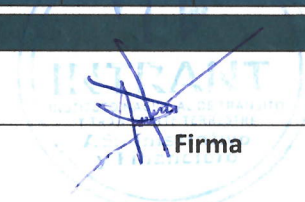
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

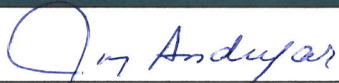
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8210160 3	Publicidad institucional	1.000000	UD	150000. 000000	150000.00 0000		27000.0000 00	0.000000	177000.000000

Subtotal RD\$	150,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	177,000.00

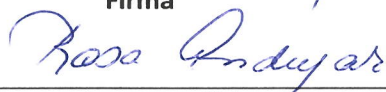
Observaciones: Nota: Este proceso no se pudo publicar en fecha 20 de septiembre debido a que el Portal Transaccional presentaba error, por tal razón procedimos a realizar el proceso el día 1ro de octubre 2019.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido