

No. EXPEDIENTE

INM-RD-DAF-CM-2022-0019

Fecha de emisión: 13/9/2022

Instituto Nacional de Migración
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INM-RD-2022-00210**

Descripción: **Contratación de Desarrollador Web, Webmáster para aplicar mejoras a la página web y plataformas digitales de la institución (DIRIGIDO EXCLUSIVAMENTE A MIPYMES)**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Chezaad, SRL**

RNC: **131501494**

Nombre comercial: **Chezaad, SRL**

Domicilio comercial: **Principe Negro, 11504 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-285-0708**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

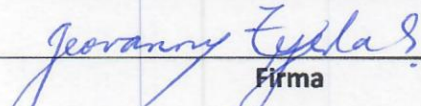
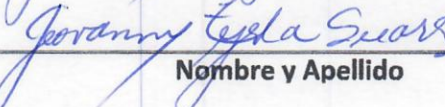
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **205,320.00**

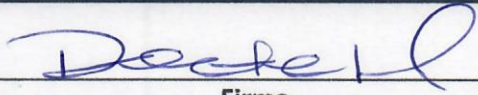
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

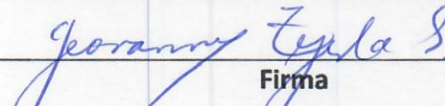
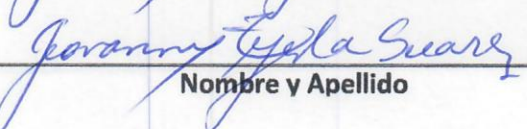
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8010150 7	Servicio de Desarrollador Web, Webmáster, actualización y mantenimiento continuo de sitios y/o plataformas web de la institución (ver Términos de Referencia)	1.00	UD	174,000.00	174,000.00		31,320.00	0.00	205,320.00

Subtotal RD\$	174,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	31,320.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	205,320.00

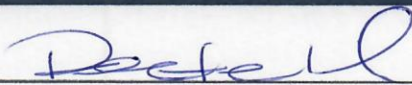
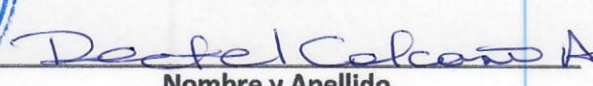
Observaciones: Este contrato tiene una vigencia de 6 meses, el pago se realizara de forma mensual de cada 30 días

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de Desarrollador Web, Webmáster, actualización y mantenimiento continuo de sitios y/o plataformas web de la institución (ver Términos de	Manuel Rodriguez Objio 12 DO	100.00	14/9/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido



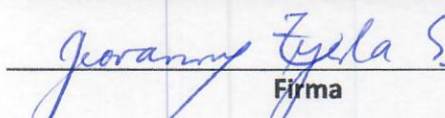
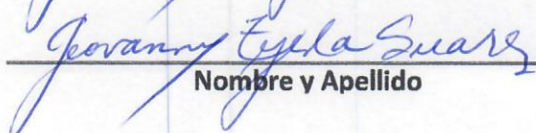

 Firma

 Nombre y Apellido



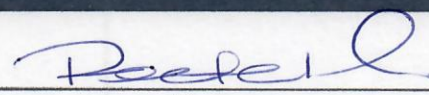
Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Referencia)			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido