



No. EXPEDIENTE
INABIMA-DAF-CM-2018-0034

Fecha de emisión: 29/08/2018

Instituto Nacional de Bienestar Magisterial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INABIMA-2018-00185

Descripción: Consultoría para la asesoría y acompañamiento en la gestión financiera para proyectos de contabilidad y auditoría del INABIMA inherentes al Plan estratégico Institucional

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: L.S.A Consulting, SRL

RNC: 131113631

Nombre Comercial: L.S.A Consulting, SRL

Domicilio Comercial: 15, 11500 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-732-4850

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Contado

Monto Total: 899,986.00

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
1	8411150 2	Consultoría para la asesoría y acompañamiento en la gestión	1.00	UD	762,700.00	762,700.00		137,286.00	0.00	899,986.00

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
		financiera para proyectos de contabilidad y auditoría del INABIMA inherentes al Plan estratégico Institucional								

Subtotal RD\$	762,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	137,286.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	899,986.00

Observaciones: Consultoría para la asesoría y acompañamiento en la gestión financiera para proyectos de contabilidad y auditoría del INABIMA inherentes al Plan estratégico Institucional, solicitada por el Departamento Financiero del INABIMA

- Productos esperados:

Producto 1: Plan de trabajo de los próximos 3 meses aprobado en acta por el comité financiero

Producto 2: Informe de avance del Plan de trabajo y validación en acta de los avances realizados

Producto 3: Plan de trabajo de los próximos 3 meses aprobado en acta por el comité financiero

Producto 4: Informe de avance del Plan de trabajo y validación en acta de los avances realizados

Producto 5: Informe de cierre

- La Institución, dentro del marco de lo establecido en los objetivos generales y específicos, establece un tiempo máximo para la ejecución de esta consultoría de seis (6) meses a partir de la fecha de adjudicación, hasta su fiel cumplimiento de acuerdo al cronograma y los productos a entregar.

- Los pagos se realizarán según se presenta a continuación:

20% a la colocación de la orden de servicios

15% a la entrega del producto 1: Plan de trabajo de los próximos 3 meses aprobado en acta por el comité financiero

15% a la entrega de del producto 2: Informe de avance del Plan de trabajo y validación en acta de los avances realizados

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Rocio Reyes
 Firma
Rocio Reyes
 Nombre y Apellido



S. Lopez
 Firma
S. Lopez
 Nombre y Apellido





15% a la entrega del producto 3: Plan de trabajo de los últimos 3 meses aprobado en acta por el comité financiero

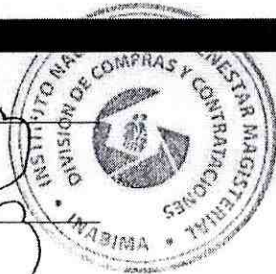
15% a la entrega del producto 4: Informe de avance del Plan de trabajo y validación en acta de los avances realizados

20% a la entrega del Producto 5: Informe de cierre

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL (INABIMA), Av. Máximo Gómez No. 28, Zona Universitaria	0.00	07/09/2018 12:00:00 p.m.
1		INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL (INABIMA), Av. Máximo Gómez No. 28, Zona Universitaria	0.00	30/11/2018 12:00:00 p.m.
1		INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL (INABIMA), Av. Máximo Gómez No. 28, Zona Universitaria	0.00	03/12/2018 12:00:00 p.m.
1		INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL (INABIMA), Av. Máximo Gómez No. 28, Zona Universitaria	0.00	04/02/2019 12:00:00 p.m.
1		INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL (INABIMA), Av. Máximo Gómez No. 28, Zona Universitaria	0.00	28/02/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

