



No. EXPEDIENTE  
**INABIMA-DAF-CM-2018-0032**

Fecha de emisión: 10/09/2018

**Instituto Nacional de Bienestar Magisterial**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INABIMA-2018-00194**

Descripción: **Contratación de los Servicios de Consultoría Especializada para la Corrección de Estilo y Redacción.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **EDUARDO ENRIQUE DIAZ GUERRA**

RNC: **00108265687**

Nombre Comercial: **EDUARDO ENRIQUE DIAZ GUERRA**

Domicilio Comercial: **FRANCISCO PRATS RAMIREZ NO. 853, SANTO DOMINGO, -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-518-2491**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

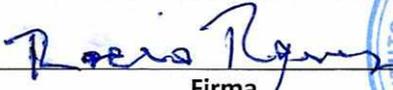
Monto Total: **351,640.20**

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    | 82101504 | Servicios de Consultoría Especializada para la | 1.00     | UD     | 298,000.17          | 298,000.17              |             | 53,640.03         | 0.00                        | 351,640.20            |

**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 |
|------|--------|-----------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
|      |        | Corrección de Estilo y Redacción. |          |        |                     |                         |             |                   |                             |                       |

|                            |                   |   |
|----------------------------|-------------------|---|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>298,000.17</b> | ✓ |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |   |
| Total ITBIS RD\$           | 53,640.03         | ✓ |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |   |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>351,640.20</b> | ✓ |

**Observaciones:** Bajo la supervisión y coordinación del Departamento de Comunicaciones del INABIMA, se esperan los siguientes servicios:

- Corrección de estilo de los documentos legales del INABIMA según requerimiento.
- Corrección de estilo y formato lingüístico en la Memoria Institucional del INABIMA.
- Revisión y modificación de documentos o informaciones institucionales dirigidas al público, incluyendo portal web institucional, sub-portal de transparencia, brochures sobre los programas y servicios de INABIMA, boletines informativos, entre otros.

\*\*Para los fines de la contratación la forma de pago será realizada en pagos mensuales contra informe mensual durante los 6 meses de consultoría a partir de la fecha de adjudicación y certificación del contrato.

Los informes deben ser entregados en formato digital e impreso a la supervisión designada del Departamento de Comunicaciones. La conformidad de los Informes de gestión entregados estará sujeto a evaluación y validación del encargado del área de comunicaciones o la persona designada.

**Plan de entrega**

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega  | Cantidad requerida | Fecha necesidad          |
|------|-------------|---|--------------------|--------------------------|
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 12/09/2018 10:00:00 a.m. |
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 11/10/2018 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          |
|------|-------------|---|--------------------|--------------------------|
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 12/11/2018 10:00:00 a.m. |
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 11/01/2019 10:00:00 a.m. |
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 11/02/2019 10:00:00 a.m. |
| 1    |             | AV. MAXIMO GOMEZ NO. 28 ZONA UNIVERSITARIA OZAMA O METROPOLITANA DO | 0.00               | 11/03/2019 10:00:00 a.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Rocio Reyes*

Firma

*Rocio Reyes*

Nombre y Apellido



*J. Lope de*

Firma

*Germinia Lope Abreu*

Nombre y Apellido

