

Lotería Nacional
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2021-00115**Descripción: **ADQUISICIÓN DE SERVICIO DE MONITOREO, CONTROL Y SEGUIMIENTO MEDIANTE GPS A LA FLOTILLA VEHICULAR INSTITUCIONAL**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Informática Actualizada, SRL**RNC: **130244391**Nombre Comercial: **Informática Actualizada, SRL**Domicilio Comercial: **Pablo Pumarol, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-563-3035****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **550,116.00**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



Firma

Nombre y Apellido

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	25173107	Sistema de posicionamiento global de vehículo (GPS) del seguro nacional de salud para 70 unidades de vehículos la institución por un período de 12 meses. El servicio debe contar con lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • Acceso a la plataforma las 24 horas • Interacción o apagado remoto del vehículo • Monitoreo en tiempo real • Alerta de exceso de velocidad • Aplicación Móvil • Datos GPRS • Registros de Paradas • Asignación de rutas 	12.00	MES	38,850.00	466,200.00		83,916.00	0.00	550,116.00

Subtotal RD\$	466,200.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	83,916.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	550,116.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



Observaciones: este servicio es por un año, en pagos parciales realizados mensualmente.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido