



No. EXPEDIENTE  
**ONE-CCC-PEPB-2018-0015**

Fecha de emisión: 16/07/2018

**Oficina Nacional de Estadísticas**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00246**

Descripción: **Plan de medios Oficina Nacional de Estadística, para la sensibilización**

**X Censo Nacional de Población y Vivienda 2020.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Grupo Enjoy, SRL**

RNC: **130747482**

Nombre Comercial: **Grupo Enjoy, SRL**

Domicilio Comercial: **Nuñez de Caceres, Esquina Pablito Mirabal, Plaza Castellana, 11109 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-381-0545**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **259,600.00**

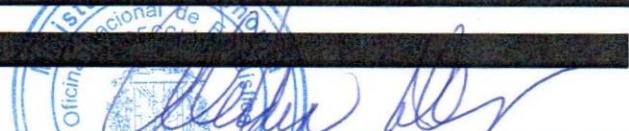
Moneda: **DOP**

**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	8311180 1	Servicio de difusión de publicidad institucional en el programa El Punto	1.00	UD	220,000.00	220,000.00		39,600.00	0.00	259,600.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>220,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	39,600.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>259,600.00</b>

**Observaciones:** COLOCACIÓN DE 2 SPOT PUBLICITARIOS POR PROGRAMA (22 CUÑAS EN TOTAL). EN EL PROGRAMA "EL PUNTO", EL CUAL SE TRANSMITE DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 10:00 PM. / 11:00 PM, POR LOS CANALES 31 Y 1031 CLARO, 438 ALTICE.

INICIANDO EL 15 DE JULIO 2018 HASTA EL 15 DE SEPTIEMBRE 2018.

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Nombre y Apellido