



No. EXPEDIENTE
ONE-CCC-PEPB-2018-0023

Fecha de emisión: 13/07/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00240**

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: **Perkin Negocio, SRL**

RNC: **130664757**

Nombre Comercial: **Perkin Negocio, SRL**

Domicilio Comercial: **Nuñez de Caceres casi Esq. Gustavo Mejía Ricart, Plaza Castellana , 0000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-601-3142**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **519,200.00**

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
 22/7/18

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	8210160 2	Servicio de difusión de publicidad institucional en el programa DIALOGO URGENTE	1.00	UD	440,000.00	440,000.00		79,200.00	0.00	519,200.00

Subtotal RD\$	440,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	79,200.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	519,200.00

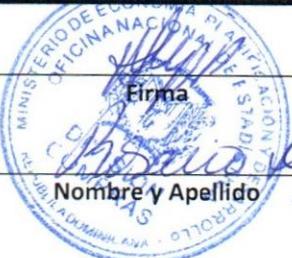
Observaciones: COLOCACIÓN DE 2 SPOT PUBLICITARIOS POR PROGRAMA (82 CUÑAS EN TOTAL). EN EL PROGRAMA DIALOGO URGENTE, EL CUAL SE TRANSMITE DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 6:00 AM. / 8:00 AM, POR LOS CANALES 31 Y 1031 DE CLARO.

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 *[Handwritten Signature]*
 Nombre y Apellido _____