



No. EXPEDIENTE
ONE-CCC-PEPB-2019-0081

Fecha de emisión: 27/12/2019

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2019-00638**

Descripción: **PUBLIREPORTAJE EDICIÓN ESPECIAL "EMPRESAS MAS ADMIRADAS 2019"**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Mercado Media Network, SRL**

RNC: **101619521**

Nombre Comercial: **Mercado Media Network, SRL**

Domicilio Comercial: **Sarasota, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-732-4933**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **141,600.00**

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

[Signature]
Firma

[Signature]
Nombre y Apellido



Firma

[Signature]
27/12/19

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	55101506	PUBLIRREPORTAJE DE DOS PAGINAS EN LA REVISTA MERCADO	1.00	UD	120,000.00	120,000.00		21,600.00	0.00	141,600.00

Subtotal RD\$	120,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,600.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	141,600.00

Observaciones: PUBLIREPORTAJE DE DOS PAGINAS EN LA EDICIÓN ESPECIAL "EMPRESAS MAS ADMIRADAS 2019"

SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	15/1/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

slipp
Firma

Proceso slipp
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma

27/12/19
Nombre y Apellido



