

No. EXPEDIENTE
ONE-CCC-PEPB-2020-0048

Fecha de emisión: 24/6/2020

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2020-00119**

Descripción: **Colocación de Spot publicitario sobre la X Censo Nacional de Población y Vivienda el programa radial Sábado de Consultas**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **25Horasdenoticias, SRL**

RNC: **131873804**

Nombre Comercial: **25Horasdenoticias, SRL**

Domicilio Comercial: **Bolivar, 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-719-3811**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **118,000.00**

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


24/6/20


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	8210160 1	Colocación de Spot publicitario	1.00	UD	100,000.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00

Subtotal RD\$	100,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	118,000.00

Observaciones: Correspondiente a 2 cuñas por programa, que se transmite por Zol 106.5 FM del 1ro. al 31 de julio 2020.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Colocación de Spot publicitario	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	2/7/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma  Nombre y Apellido	 Firma 29/6/20  Nombre y Apellido
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------