

**Oficina Nacional de Estadísticas**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2020-00118**

Descripción: **Colocación de Spot publicitario sobre la X Censo Nacional de Población y Vivienda el periodico digital 25 Horas de Noticias**

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	ITB'S 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	82101603	Colocación de Spot publicitario	1.00	UD	100,000.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>100,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>118,000.00</b>

**Observaciones:** Correspondiente publicidad permanente Banner 300x250 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		 Firma
 Nombre y Apellido		 Nombre y Apellido