



No. EXPEDIENTE

**PROCURADURIA-CCC-PEPB-2019-0141**

Fecha de emisión: 09/09/2019

**Procuraduría General de la República**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-01143**

Descripción: **PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA SOCIAL DE SERVICIO AL CIUDADANO DURANTE LOS MESES SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2019, SEGÚN RQ. 5595**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Asabiendas, EIRL**

RNC: **131921711**

Nombre Comercial: **Asabiendas, EIRL**

Domicilio Comercial: **Tamboril, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **849-354-5252**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **236,000.00**

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



Firma

Nombre y Apellido

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 2	PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA SOCIAL DE SERVICIO AL CIUDADANO DURANTE LOS MESES SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 2019, SEGÚN RQ. 5595	1.000000	UD	200000.000000	200000.000000		36000.000000	0.000000	236000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>200,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	36,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>236,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	09/09/2019 03:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma



  
Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido