







No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-CCC-PEPB-2019-0150

Fecha de emisión: 04/10/2019

Procuraduría General de la República ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROCURADURIA-2019-01260

Descripción: PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA SOCIAL DE SERVICIOS AL CIUDADANO SEGÚN RQ.

6817

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Luis Arcadio Ramirez Ramirez

RNC: 00100674134

Nombre Comercial: Luis Arcadio Ramirez Ramirez

Domicilio Comercial: José Brea Peña, 10147 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-604-6412

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 118,000.00

Moneda: DOP

MINISTERIO PÚBLICO
CONTRALOR'A
ANÁLISIS Y REVISIÓN

18 OCT 2013

REVISADO POR

FIRMA

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

Nombre y Apellido



Firma

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	7818010 2	PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA SOCIAL DE SERVICIOS AL CIUDADANO, COLOCACIÓN DE 20 CUÑAS EN PROGRAMA DE TV. SEGÚN RQ. 6817	1.000000	UD	100000. 000000	100000.00		18000.0000	0.000000	118000.000000

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:

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	04/10/2019 05:00:00 p.m.		



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma Firma Nombre y Apellido

Nombre y Apellido