

Procuraduría General de la República

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-01317**

Descripción: **SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA DE SERVICIOS AL CIUDADANO, POR EL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE, 40 CUÑAS EN TOTAL, SEGÚN RQ. 7031**

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: **354,000.00**

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	SOLICITUD DE PUBLICIDAD PARA LA CAMPAÑA SOCIAL DE SERVICIOS AL CIUDADANO, DESDE EL 01 DE NOVIEMBRE HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2019, 20 CUÑA POR MES CON UN TOTAL DE 40 CUÑA POR DOS MESES SEGÚN RQ. 7031.	1.000000	UD	300000.000000	300000.000000		54000.000000	0.000000	354000.000000

Subtotal RD\$	300,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	54,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	354,000.00

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	23/10/2019 06:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido