



No. EXPEDIENTE  
**MIP-CCC-PEPB-2020-0021**

Fecha de emisión: 27/11/2020

78824

**Ministerio de Interior y Policía**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Ministerio de Interior y Policía  
Dirección Administrativa y Financiera  
Recibido: *[Firma]*  
Fecha: 3-16-2020  
Hora: 8:53 AM

No. Orden: MIP-2020-00142

Descripción: Difusión de campaña publicitaria "Prevención de Fuegos Artificiales" de este Ministerio.

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **RAMIRO ANTONIO ESTRELLA CABRAL**

RNC: **00104405279**

Nombre Comercial: **RAMIRO ANTONIO ESTRELLA CABRAL**

Domicilio Comercial: **C/ SEGUNDA NO. 24, LOS MAMEYES, DISTRITO NACIONAL, - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-885-4357**

MINISTERIO DE INTERIOR Y POLICIA  
VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTE  
**02 DIC 2020**  
*[Firma]*  
FIRMA

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **29,500.00**

Moneda: **DOP**

MINISTERIO DE INTERIOR Y POLICIA  
DEP. COMPRAS  
S.to. D.to. R.D.  
*Belgica*

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma

Nombre y Apellido

*[Firma]*  
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	82101603	Difusión de campaña publicitaria "Prevención de Fuegos Artificiales" de este Ministerio.	1.00	UD	25,000.00	25,000.00		4,500.00	0.00	29,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>25,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,500.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>29,500.00</b>

**Observaciones:** Sera transmitido en Medio digital ApunteRD.COM

La factura debe ser presentada al momento de la colocación de la publicidad.

El pago se realizara a presentación de factura.

Sera colocada del 26 de noviembre al 26 diciembre 2020



**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

Nombre y Apellido

  
Firma

Nombre y Apellido