



No. EXPEDIENTE
MIP-CCC-PEPB-2020-0044

Fecha de emisión: 27/11/2020



Ministerio de Interior y Policía
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MIP-2020-00177**

Descripción: **DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA "PREVENCION DE FUEGOS ARTIFICIALES" DE ESTE MINISTERIO.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sudelka Altagracia García Martínez**

RNC: **00113908016**

Nombre Comercial: **Sudelka Altagracia García Martínez**

Domicilio Comercial: **Jacobo, Res. Antonia, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-994-6003**

72844

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **35,400.00**

Moneda: **DOP**

MINISTERIO DE INTERIOR Y POLICIA
VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTE
03 DIC 2020

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

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	82101601	DIFUSION DE CAMPAÑA PUBLICITARIA "PREVENCION DE FUEGOS ARTIFICIALES" DE ESTE MINISTERIO.	1.00	UD	30,000.00	30,000.00		5,400.00	0.00	35,400.00

Subtotal RD\$	30,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	35,400.00



Observaciones: Sera colocado en el proframa "Columna Radial". Dos menciones por cada programación

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

Sera colocada del 26 de noviembre al 26 de diciembre 2020.

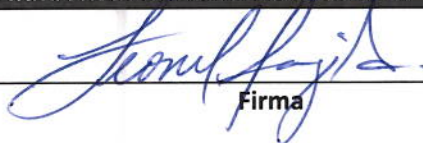
El pago se realizara a presentación de factura.



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido