

No. EXPEDIENTE

MMUJER-CCC-PEPB-2022-0005

Fecha de emisión: 3/5/2022

Ministerio de la Mujer
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2022-00210**

Descripción: **Servicio de colocación de vallas para campaña de sensibilización y educación Vivir sin Violencia es posible, para promover los servicios del ministerio de la mujer, por un periodo de tres meses.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Publicidad Express, SRL**

RNC: **102621853**

Nombre comercial: **Publicidad Express, SRL**

Domicilio comercial: **E., 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-241-6585**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **2,251,440.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	82101501	Servicio de colocación de 40 vallas, tamaño de valla 8 de ancho x 12 de alto (pie), en las entradas y salidas de los pueblos del interior a nivel nacional, incluyendo producción	1.00	UD	1,908,000.00	1,908,000.00		343,440.00	0.00	2,251,440.00

Subtotal RD\$	1,908,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	343,440.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	2,251,440.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de colocación de 40 vallas, tamaño de valla 8 de ancho x 12 de alto (pie), en las entradas y salidas de los pueblos	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	24/8/2022 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	del interior a nivel nacional, incluyendo producción			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido