

No. EXPEDIENTE

MEM-CCC-PEPB-2022-0012

Fecha de emisión: 12/9/2022

Ministerio de Energía y Minas

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MEM-2022-00234

Descripción: **Contratación de colocación de publicidad en medios de comunicación**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **TELESISTEMA DOMINICANO, SAS**

RNC: **101022541**

Nombre comercial: **TELESISTEMA DOMINICANO, SAS**

Domicilio comercial: **AV. 27 DE FEBRERO NO. 52, EL VERGEL, DISTRITO NACIONAL, 10107 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-6661**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

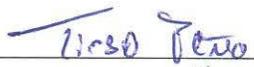
Monto total: **479,670.00**

Moneda: **DOP**



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


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
8	82101602	Colocación de publicidad institucional, 11 cuñas mensuales por tres meses, en un programa de televisión que se transmite de lunes a viernes en horario de la mañana	1.00	UD	406,500.00	406,500.00		73,170.00	0.00	479,670.00

	Subtotal RD\$	406,500.00
	Total Descuentos RD\$	0.00
	Total ITBIS RD\$	73,170.00
	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
	Total RD\$	479,670.00

Observaciones: Los documentos originales reposan en la orden de compra de referencia MEM-2022-00230 correspondiente al proveedor Producciones OMMC, Srl

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	Colocación de publicidad institucional, 11 cuñas mensuales por tres meses, en un programa de televisión que se	Av. Independencia #1428, esq. Av. Enrique Jiménez Moya, Centro de Los Héroes, Santo Domingo, D.N.	1.00	12/9/2022 5:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Signature]
Firma

[Signature]
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma

Antonio Almonte
Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	transmita de lunes a viernes en horario de la mañana			



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Tosco Peña
Firma

Tosco Peña
Nombre y Apellido

Antonio Almonte
Firma

Antonio Almonte
Nombre y Apellido