

No. EXPEDIENTE  
**OPTIC-CCC-PEP3-2019-0004**

Fecha de emisión: 14/05/2019

**Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2019-00064**

Descripción: **Adquisición de publicidad en periódicos**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Editora El Nuevo Diario, SA**

RNC: **101100508**

Nombre Comercial: **Editora El Nuevo Diario, SA**

Domicilio Comercial: **Francia, Esquina Rocco Cochía, 10201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-7450**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **70,800.00**

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 |
|------|----------|--------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1    | 82101504 | Publicidad en periódicos | 2.00     | UD     | 30,000.00           | 60,000.00               |             | 10,800.00         | 0.00                        | 70,800.00             |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>60,000.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00             |
| Total ITBIS RD\$           | 10,800.00        |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>70,800.00</b> |

Observaciones:

| Plan de entrega |             |                      |                    |                 |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|                 |             |                      |                    |                 |



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten signature]*

Firma

*[Handwritten signature]*

Firma

*Cristina TAVERAS*

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido