

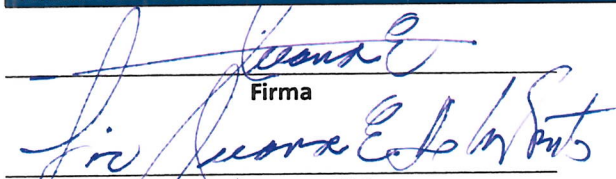
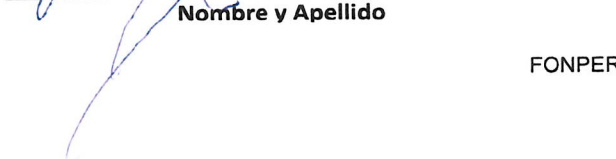
Fondo Patrimonial para las Empresas Reformadas**ORDEN DE SERVICIOS**



UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **FONPER-2020-00088**

Descripción: **Contratación de empresa o persona natural para la colocación de dos cuñas diarias del FONPER, para televisión. La cual deben ser difundidas en horario de 5:00 pm a 6:00 pm de lunes a viernes, por un periodo de tres (3) meses.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción****Datos del Proveedor**Razón social: **Fernando Thomas Peña De La Cruz**RNC: **03104681733**Nombre Comercial: **Fernando Thomas Peña De La Cruz**Domicilio Comercial: **Metropolitana, Edificio de Luxe, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-581-6655****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Cheque**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **212,400.00**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
1	82101602	Spot publicitario de lunes a vienes de 5 a 6 de la tarde, dos cuñas por programa por un periodo de tres meses (40) cuñas mensuales	3.00	MES	60,000.00	180,000.00		32,400.00	0.00	212,400.00


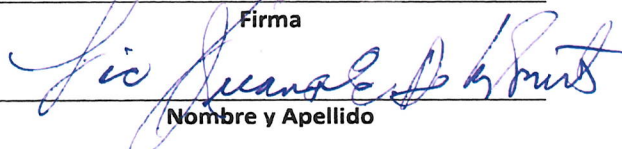
Subtotal RD\$	180,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	32,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	212,400.00


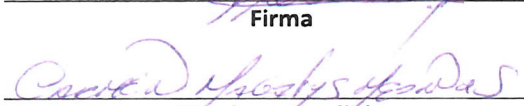
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. Gustavo Mejia Ricart No.73, Santo Domingo, D.N OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	20/7/2020 12:00:00 a.m.
1		Av. Gustavo Mejia Ricart No.73, Santo Domingo, D.N OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	17/8/2020 12:00:00 a.m.
1		Av. Gustavo Mejia Ricart No.73, Santo Domingo, D.N OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	14/9/2020 12:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido