

No. EXPEDIENTE
OMSA-CCC-PEPB-2020-0013

Fecha de emisión: 25/6/2020

Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses OMSA

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OMSA-2020-00083**

Descripción: **COLOCACIÓN DE PUBLICIDAD EN EL PERIÓDICO, RR.PP-046A-2020 Y RR.PP-046B-2020**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Editora Del Caribe, SA** ✓

RNC: **101003561** ✓

Nombre Comercial: **Editora Del Caribe, SA** ✓

Domicilio Comercial: **Dr. Defillo, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-8100**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia** ✓

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días** ✓

Monto Total: **106,023.71** ✓

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma:
 Nombre y Apellido: **Heberto**

Firma:
 Nombre y Apellido: **Kelly Santana**

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	COLOCACIÓN DE PUBLICIDAD EN EL PERIÓDICO SOBRE LA LICITACIÓN DE ADQUISICIÓN DE PIEZAS PARA LOS AUTOBUSES Y VEHÍCULOS LIVIANOS	2.00	DÍA	44,925.30	89,850.60		16,173.11	0.00	106,023.71

Subtotal RD\$	89,850.60
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	16,173.11
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	106,023.71

Observaciones: La documentos originales se encuentran en la orden no, OMSA-2020-00084

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Kathy Santiago
Kathy Santiago

Código de identificación del contribuyente		Código de identificación del receptor		Código de identificación del emisor		Código de identificación del destinatario	
10000000	0000	10000000	0000	10000000	0000	10000000	0000

100,000.00	Total Descuento

Observaciones: Se ha verificado que el monto de la factura es correcto y se ha emitido el comprobante de pago.

Fecha de recepción	Cantidad recibida	Dirección de destino	Dirección de origen

FIRMA: *[Signature]*
 FECHA: *20/04/11*
REVISADO
 D.T.O. DE REVISIÓN FISCALIZACIÓN
 DIRECCIÓN GENERAL

Nombre y Apellido: *[Signature]*
 Nombre y Apellido: *[Signature]*