

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-2022-00235

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

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Medimage Com Medios, Imagen y Comunicaciones, SRL**

RNC: 130459861

Nombre comercial: **Medimage Com Medios, Imagen y Comunicaciones, SRL**

Domicilio comercial: **Jacinto Mañon, Esquina Retiro, Edificio Cobinfa 8, 10126 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: 809-566-6892

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: **Transferencia**

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


Monto total: **708,000.00**

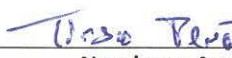
Moneda: **DOP**



**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
9	82101602	Colocación de publicidad institucional, 15 cuñas mensuales por tres meses en un grupo de medios de varios programas de televisión que se transmita viernes, sábado y domingo	1.00	UD	600,000.00	600,000.00		108,000.00	0.00	708,000.00



<b>Subtotal RDS\$</b>	<b>600,000.00</b>
Total Descuentos RDS\$	0.00
Total ITBIS RDS\$	108,000.00
Total Otros Impuestos RDS\$	0.00
<b>Total RDS\$</b>	<b>708,000.00</b>

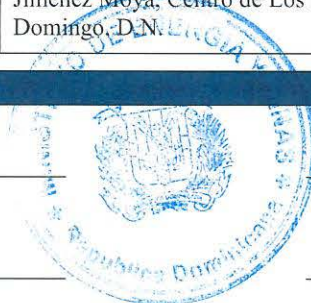
**Observaciones:** Los documentos originales reposan en la orden de compra de referencia MEM-2022-00230 correspondiente al proveedor Producciones OMMC, Srl

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
9	Colocación de publicidad institucional, 15 cuñas mensuales por tres meses en un	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**

*Ulso Peón*  
Firma

*Ulso Peón*  
Nombre y Apellido



*Antonio Almonte*  
Firma

*Antonio Almonte*  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	grupo de medios de varios programas de televisión que se transmite viernes, sábado y domingo			



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Cirso Peña*

Firma

*Cirso Peña*

Nombre y Apellido

*Antonio Almonte*

Firma

*Antonio Almonte*

Nombre y Apellido