



No. EXPEDIENTE  
**DGJP-CCC-PEPB-2022-0002**

Fecha de emisión: 2/6/2022

**Dirección Generales de Jubilaciones y Pensiones**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGJP-2022-00071**

Descripción: **Contratación de medios publicitarios para colocación de publicidad de los servicios ofrecidos por esta DGJP.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Eva Caribbean, SRL**

RNC: **130392188**

Nombre comercial: **Eva Caribbean, SRL**

Domicilio comercial: **Roberto Pastoriza, Edif. Maria esther II, Cuarto Piso, 10122 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-8847**

**Datos Generales del Contrato**

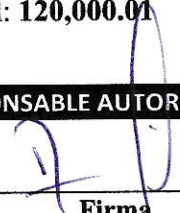

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

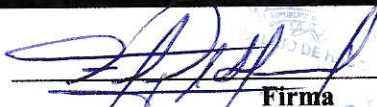
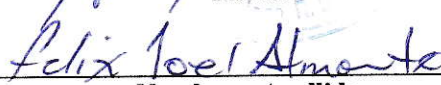
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **120,000.01**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido

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
9	82101602	Publicidad en medio Sentido Común	4.00	MES	25,423.73	101,694.92		18,305.09	0.00	120,000.01

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>101,694.92</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,305.09
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>120,000.01</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
9	Publicidad en medio Sentido Común	Avenida 27 de Febrero, Nos. 17-19, Ensanche Miraflores.	1.00	30/6/2022 12:00:00 a.m.
9	Publicidad en medio Sentido Común	Avenida 27 de Febrero, Nos. 17-19, Ensanche Miraflores.	1.00	29/7/2022 12:00:00 a.m.
9	Publicidad en medio Sentido Común	Avenida 27 de Febrero, Nos. 17-19, Ensanche Miraflores.	1.00	31/8/2022 12:00:00 a.m.
9	Publicidad en medio Sentido Común	Avenida 27 de Febrero, Nos. 17-19, Ensanche Miraflores.	1.00	30/9/2022 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
  
 Nombre y Apellido  


Firma  
  
 Nombre y Apellido  
 Felix del Almonte



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
 Firma  
 Piesso Rivas  
 Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
 Firma  
 Felix Joel Almonte  
 Nombre y Apellido