



No. EXPEDIENTE

TRABAJO-CCC-PEPB-2024-0002

Fecha de emisión: 24/4/2024

**Ministerio de Trabajo**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2024-00102**

Descripción: **CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA ESTE MINISTERIO DE TRABAJO**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Cadena de Noticias-Radio (CDN-R), SRL**

RNC: **101766522**

Nombre comercial: **Cadena de Noticias-Radio (CDN-R), SRL**

Domicilio comercial: **Dr. Defilló, 10132 - , 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: **200,000.01**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Yadira Reyes*  
Firma

*Yadira Reyes*  
Nombre y Apellido



Firma  
*Yadira Reyes*  
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
35	82101504	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN, SEGUN FICHA TECNICA ANEXA	1.00	UD	169,491.53	169,491.53		30,508.48	0.00	200,000.01

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>169,491.53</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	30,508.48
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>200,000.01</b>

**Observaciones:** PROGRAMA CDN RADIO\_EXT

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
35	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN, SEGUN	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	30/6/2024 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yaelina Reyes*  
Firma

*Yaelina Reyes*  
Nombre y Apellido



*[Signature]*  
Firma

*[Signature]*  
Nombre y Apellido





Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	FICHA TECNICA ANEXA			



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yaelisa Reyes*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Yaelisa Reyes*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

*[Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Clotilde Reyes*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

