

**Lotería Nacional**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2019-00284**

Descripción: **CONTRATACIÓN DE ARTISTA KINITO MENDEZ PARA LA FIESTA DE NAVIDAD 2019.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Tubano Publishing, SRL**

RNC: **131498469**

Nombre Comercial: **Tubano Publishing, SRL**

Domicilio Comercial: **Jhon F. Kennedy, Esq. Ortega y Gasset, Plaza Metropolitana, tercer piso, 10504  
-, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-0212**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **206,500.00**

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    | 82151705 | Contratación de artista ORQUESTA DE KINITO MENDEZ para la fiesta de navidad 2019. EL 9 DE DICIEMBRE | 1.000000 | UD     | 175000.000000       | 175000.000000           |             | 31500.000000      | 0.000000                    | 206500.000000 ✓       |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>              | <b>175,000.00</b> ✓ |
| <b>Total Descuentos RD\$</b>      | 0.00                |
| <b>Total ITBIS RD\$</b>           | 31,500.00 ✓         |
| <b>Total Otros Impuestos RD\$</b> | 0.00                |
| <b>Total RD\$</b>                 | <b>206,500.00</b> ✓ |

**Observaciones:**

| Plan de entrega |             |  |                    |                         |
|-----------------|-------------|--|--------------------|-------------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega                             | Cantidad requerida | Fecha necesidad         |
| 1               |             | AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO | 1.00               | 9/12/2019 12:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Firma]*  
Firma



Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma

Nombre y Apellido