

No. EXPEDIENTE

INAPA-CCC-PEPB-2021-0091 -

Fecha de emisión: 5/10/2021 -

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados

ORDEN DE SERVICIOS -

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INAPA-2021-00429-

Descripción: PUBLICACIÓN EN UN MEDIO (1) DE CIRCULACIÓN NACIONAL, DURANTE DOS DÍAS CONSECUTIVOS, LA CONVOCATORIA A PARTICIPAR PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. INAPA-CCC-LPN-2021-0039 "ADQUISICIÓN DE TRANSFORMADORES PARA SER UTILIZADOS EN TODOS LOS ACUEDUCTOS A NIVEL NACIONAL.

Modalidad de compras: Procesos de Excepción -

Datos del Proveedor

Razón social: Editora El Nuevo Diario, SA -

RNC: 101100508

Nombre comercial: Editora El Nuevo Diario, SA

Domicilio comercial: Francia, Esquina Rocco Cochía, 10201 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-687-7450

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

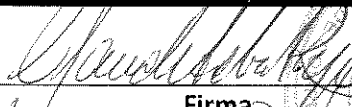
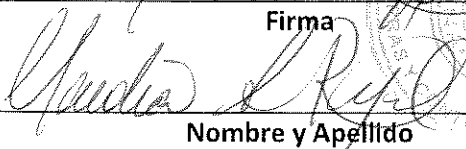
Plazo de pago con recepción conforme: 30 días -

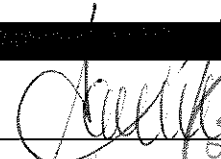
Monto total: 40,592.00 -

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido

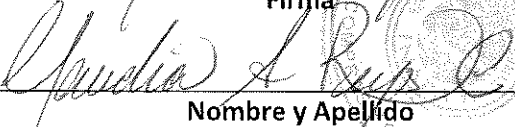

Firma

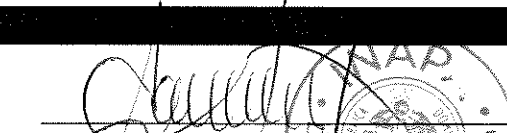
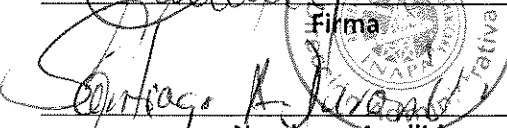
Nombre y Apellido

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	82101504	PUBLICACIÓN EN UN MEDIO (I) DE CIRCULACIÓN NACIONAL, DURANTE DOS DÍAS CONSECUTIVOS, LA CONVOCATORIA A PARTICIPAR PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. INAPACC-CCC-LPN-2021-0039 "ADQUISICIÓN DE TRANSFORMADORES PARA SER UTILIZADOS EN TODOS LOS ACUEDUCTOS A NIVEL NACIONAL.	2.00	UD	17,200.00	34,400.00		6,192.00	0.00	40,592.00

Subtotal RD\$	34,400.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,192.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA		Dirección General Contrataciones Públicas	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
HACIENDA			Total RD\$	40,592.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido