GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
HACIENDA

Dirección General Contrataciones Públicas

No. EXPEDIENTE

INAPA-CCC-PEPB-2021-0081

Fecha de emisión: 28/9/2021

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2021-00416**

Descripción: **PUBLICACIÓN EN UN MEDIO (1) DE CIRCULACIÓN NACIONAL, DOS DÍAS CONSECUTIVOS: JUEVES 26 Y VIERNES 27 DE AGOSTO DEL AÑO 2021, PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL INAPA-CCC-LPN-2021-0036 ´´REHABILITACIÓN PLANTA POTABILIZADORA ACUEDUCTO HATO DEL YAQUE, PROVINCIA SANTIAGO, ZONA V´´.**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Editora Listin Diario, SA**

RNC: **101014334**

Nombre comercial: **Editora Listin Diario, SA**

Domicilio comercial: **Paseo de los Periodistas, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **39,766.38**

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 (1) DE CIRCULACIÓN NACIONAL, DOS DÍAS CONSECUTIVOS: JUEVES 26 Y VIERNES 27 DE AGOSTO DEL AÑO 2021, PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL INAPA-CCC-LPN-2021-0036 ''REHABILITACIÓN PLANTA POTABILIZADORA ACUEDUCTO HATO DEL YAQUE, PROVINCIA SANTIAGO, ZONA V''.	2.00	UD	16,850.16	33,700.32		6,066.06	0.00	39,766.38

Subtotal RD$	**33,700.32**
Total Descuentos RD$	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

REPÚBLICA DOMINICANA
HACIENDA

Dirección General
Contrataciones Públicas

	Total ITBIS RD$	6,066.06
	Total Otros Impuestos RD$	0.00
	Total RD$	**39,766.38**

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido