



No. EXPEDIENTE
INAPA-CCC-PEPB-2021-0111-

Fecha de emisión: 2/11/2021

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados
ORDEN DE SERVICIOS -

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INAPA-2021-00487 -

Descripción: PUBLICACION EN UN MEDIO DE CIRCULACION NACIONAL, DOS DIAS CONSECUTIVOS: MARTES 26 Y MIERCOLES 27 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021, PROCESO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. INAPA-CCC-LPN-2021-0046 "AMPLIACIÓN ACUEDUCTO DE LAS MATAS DE FARFÁN, PROVINCIA SAN JUAN, ZONA II".

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**

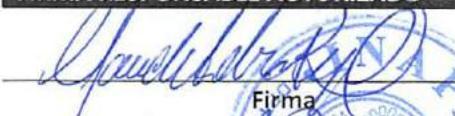
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días -**

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	PUBLICACION EN UN MEDIO DE CIRCULACION NACIONAL, DOS DIAS CONSECUTIVOS: MARTES 26 Y MIERCOLES 27 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021. PROCESO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. INAPA-CCC-LPN-2021-0046 "AMPLIACIÓN ACUEDUCTO DE LAS MATAS DE FARFÁN, PROVINCIA SAN JUAN, ZONA II".	2.00	UD	17,200.00	34,400.00		6,192.00	0.00	40,592.00

Subtotal RDS	34,400.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	6,192.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
HACIENDA

Dirección General
Contrataciones Públicas

Total RDS

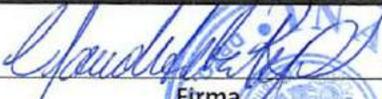
40,592.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma


 Nombre y Apellido



 Firma


 Nombre y Apellido