

No. EXPEDIENTE

INAPA-CCC-PEPB-2021-0108 -

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-2021-00483 -

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-2021-0045 "MEJORAMIENTO ALCANTARILLADO SANITARIO 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

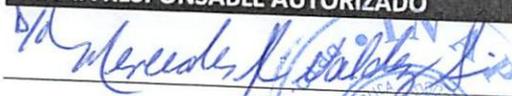
Plazo de pago con recepción conforme: 30 días -

Monto total: 40,592.00 -

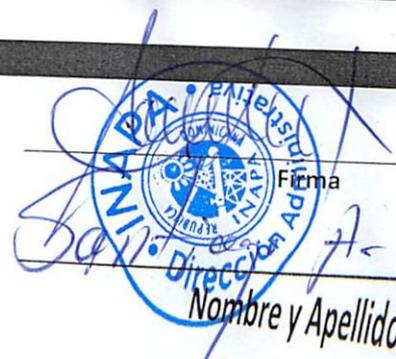
Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido
Mercedes Jacquotte Waldy Sevianon


Firma

Nombre y Apellido
A. Duron

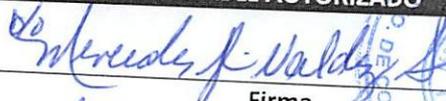
INAPA-CCC-PEPB-2021-0108



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 LICITACION PÚBLICA NACIONAL NO. INAPA-CCC-LPN-2021-0045 "MEJORAMIENTO ALCANTARILLADO SANITARIO 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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido

INAPA-CCC-PEPB-2021-0108





REPÚBLICA DOMINICANA	Dirección General	Total Otros Impuestos RDS	0.00
HACIENDA	Contrataciones Públicas	Total RDS	40,592.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Mercedes J. Valdés
 Firma
Mercedes Jacqueline Valdés Samon
 Nombre y Apellido



Santiago Durón
 Firma
Santiago Durón
 Nombre y Apellido



