



No. EXPEDIENTE  
INAPA-CCC-PEPB-2021-0080 -

Fecha de emisión: 29/9/2021,

**Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados**  
ORDEN DE SERVICIOS -

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INAPA-2021-00419 -

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 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**

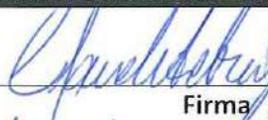
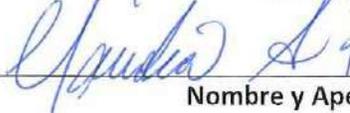
Firma  
  
Nombre y Apellido

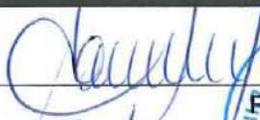
Firma  
Nombre y Apellido

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	8210150 4	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	17,200.00	34,400.00		6,192.00	0.00	40,592.00

Subtotal RD\$	34,400.00
Total Descuentos RD\$	0.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Gobierno de la República Dominicana		Total ITBIS RD\$	6,192.00
HACIENDA	Dirección General Contrataciones Públicas	Total Otros Impuestos RD\$	0.00
		<b>Total RD\$</b>	<b>40,592.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*[Handwritten Name]*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*[Handwritten Name]*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido