

No. EXPEDIENTE

INAPA-CCC-PEPB-2021-0114

Fecha de emisión: 9/11/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INAPA-2021-00500

Descripción: PUBLICACION EN UN MEDIO DE CIRCULACION NACIONAL, DOS DIAS CONSECUTIVOS:  
LUNES 08 Y MARTES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2021 DEL AÑO 2021, PROCESO LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL No. INAPA-CCC-LPN-2021-0051 "AMPLIACIÓN ACUEDUCTO MICHES A ZONAS  
TURISTICAS, MUNICIPIO DE MICHES, PROVINCIA EL SEIBO, ZONA VI"

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

INAPA-CCC-PEPB-2021-0114

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: LUNES 08 Y MARTES 09 DE NOVIEMBRE DEL 2021 DEL AÑO 2021, PROCESO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. INAPA-CCC-LPN-2021-0051 "AMPLIACIÓN ACUEDUCTO MICHES A ZONAS TURISTICAS, MUNICIPIO DE MICHES, PROVINCIA EL SEIBO, ZONA VI"	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 HACIENDA	Dirección General Contrataciones Públicas	Total Otros Impuestos RDS	0.00
		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