

No. EXPEDIENTE

MOPC-CCC-PEPB-2019-0039

Fecha de emisión: 13/03/2019

Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MOPC-2019-00165

Descripción: **Publicación en diferentes periódicos Acto Inaugural Carretera en la provincia de Santiago Rodríguez**

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 Periodista, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **462,182.40**

Moneda: **DOP**

Detalle

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 diferentes periódicos Acto Inaugural Carretera en la	1.00	UD	391,680.00	391,680.00		70,502.40	0.00	462,182.40

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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
		provincia de Santiago Rodríguez tamaño 6x20 F/C								

Subtotal RD\$	391,680.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	70,502.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	462,182.40

Observaciones:

Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega		Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Avenida Tiradentes, esquina San Cristobal	DO	0.00	29/03/2019 10:00:00 a.m.

Esta orden de compras es complemento de las ordenes Nos. 00166, 00167, 00168 y 00169/2019

Ing. Carolin Agramonte
 Directora Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

Lic. Domingo Lora Ogando
 Director General Administrativo y Financiero

Licda. Ana Mateo
 Directora Administrativa

Gonzalo Castillo Terrero
 Ministro de Obras Públicas y Comunicaciones

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido