



No. EXPEDIENTE  
**OISOE B&S-CCC-PEPB-2019-0012**

Fecha de emisión: 28/08/2019

**Oficina de Ingenieros Supervisores de Obras del Estado B&S**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OISOE B&S-2019-00177**

Descripción: **SERVICIO DE PUBLICACION ESCRITA DE PAGINAS FULL COLOR, CONCERNIENTE A OBRAS INAUGURADAS EN ESTA INSTITUCION**

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%**

Modalidad de pago: **Transferencia**

Monto Total: **554,600.00**

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
3	8210150 4	SERVICIO COLOCACIÓN PAGINA FULL COLOR Comentarios	2.000000	UD	23500.000000	470000.000000		84600.000000	0.000000	554600.000000

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
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
		del comprador: - PERI ODICO EL NUEVO DIARIO: CORRESPONDIE NTE AL HOSPITAL PABLO MORROBEL JIMÉNEZ, LUPERÓN PROV. PUERTO PLATA								

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>470,000.00</b> ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	84,600.00 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>554,600.00</b> ✓

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	SERVICIO COLOCACIÓN PAGINA FULL COLOR	C/ Moisés García, Esq. Dr. Baez OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	2.00	29/08/2019 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma

*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido

*[Fecha]*  
29/8/19

*[Circulo Profesional]*  
Circulo Profesional de Ingenieros Supervisores de Obras del Estado  
Adscrita al Poder Ejecutivo  
Dpto. de Compras y Contrataciones  
Santo Domingo, R.D.

*[Firma]*  
Firma

*[Nombre y Apellido]*  
Nombre y Apellido

*[Circulo Profesional]*  
Circulo Profesional de Ingenieros Supervisores de Obras del Estado  
Adscrita al Poder Ejecutivo  
Director Administrativo  
Sic. Ggo., R.D.