

No. EXPEDIENTE
INVI-CCC-PEPB-2020-0004

Fecha de emisión: 22/9/2020

Instituto Nacional de la Vivienda (INVI)

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INVI-2020-00150

Descripción: **SERVICIO DE PUBLICIDAD EN MEDIOS IMPRESOS DE CIRCULACION NACIONAL**

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 Periodistas, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **220,600.54**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yoshiko Hashikawa
Firma

Yoshiro Hashi.Kawa
Nombre y Apellido



Diana S...
Firma

Diana
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
2	82101504	PUBLICACION A 1/2 PAGINA B/N EN PERIODICO EL LISTIN DIARIO POR (2) DIAS CONSECUTIVOS	1.00	UD	186,949.61	186,949.61		33,650.93	0.00	220,600.54

Subtotal RD\$	186,949.61
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	33,650.93
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	220,600.54

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	PUBLICACION A 1/2 PAGINA B/N EN PERIODICO EL LISTIN DIARIO POR (2) DIAS CONSECUTIVOS.	Av. Alma Mater Esq. Av. Pedro Henríquez Ureña, La Esperilla. OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	100.00	22/9/2020 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

