



No. EXPEDIENTE

CONAVIHSIDA-CCC-PEPB-2019-0004

Fecha de emisión: 27/09/2019

Consejo Nacional para el VIH y el SIDA ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CONAVIHSIDA-2019-00107

Descripción: Publicación de Convocatoria a Licitación

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:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 143,981.71

Moneda: DOP

Detalle

ltem C	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

Firma

Nombre y Apellido

Her

Administrativa
Financiera

Coordinación

Biswide Calduine

Nombre y Apollide



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	5510150 4	Publicacion de Convocatoria a Licitacion	2.000000	UD	61009.2 00000	122018.40 0000		21963.3120 00	0.000000	143981.712000

Subtotal RD\$	122,018.40					
Total Descuentos RD\$	0.00					
Total ITBIS RD\$	21,963.31					
Total Otros Impuestos RD\$	0.00					
Total RD\$	143,981.71					

Observaciones:

Plan de entrega							
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad			
1	Publicacion de Convocatoria a Licitacion	Av.Ortega & Gasset, Edif.4 Plaza de la Salud OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	01/10/2019 08:00:00 a.m.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Coordinación Administrativa Financiera

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Sonal para e/

Coordinación Administrativa

Financiera

Financiera

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido