

No. EXPEDIENTE

TRABAJO-CCC-PEPB-2021-0010

Fecha de emisión: 18/10/2021

**Ministerio de Trabajo**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: TRABAJO-2021-00106

Descripción: **SERVICIO DE PUBLICACIÓN EN PERIODICO**

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: **Transferencia**

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

Monto total: **93,588.11**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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
1	82101504	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL REF. TRABAJO-CCC-LPN-2021-0005	2.00	DÍA	39,655.98	79,311.96		14,276.15	0.00	93,588.11

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>79,311.96</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,276.15
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>93,588.11</b>

**Observaciones:** EL TAMAÑO DE LA PUBLICACIÓN ES DE 3X6.5, B/N, POR DOS DÍAS CONSECUTIVOS, MARTES 19 Y MIÉRCOLES 20 DE OCTUBRE, 2021. EL EXPEDIENTE ORIGINAL SE ENCUENTRA EN LA ORDEN DE COMPRA TRABAJO-2021-00105.

### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL REF. TRABAJO-	AV, JIMENES DE MOYA CENTRO DE LOS HEROES REPUBLICA DOMINICANA DO	1.00	29/10/2021 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

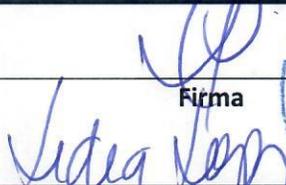
Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CCC-LPN-2021-0005			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma

Nombre y Apellido



  
Firma

Nombre y Apellido