

## Ministerio de Hacienda

## ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MINISTERIO HACIENDA-2020-00087

Descripción: Renovación de Suscripción Periódicos, Listín Diario.

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: 27,600.00

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

## 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	82111904	Renovación de Suscripción del Periódico Listín Diario Comentarios del comprador: Correspondient e a la Dirección General de Análisis y Política Fiscal durante el período 05/04/2020 hasta 04/04/2021 .	1.00	UD	3,450.00	3,450.00		0.00	0.00	3,450.00
2	82111904	Renovación de Suscripción del Periódico Listín Diario Comentarios del comprador: Correspondient e al período 24/04/2020 hasta 23/04/2021 .	1.00	UD	3,450.00	3,450.00		0.00	0.00	3,450.00
3	82111904	Renovación de Suscripción del Periódico Listín Diario Comentarios del comprador: Correspondient e al período 06/04/2020 hasta 05/04/2021 .	1.00	UD	20,700.00	20,700.00		0.00	0.00	20,700.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>27,600.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>27,600.00</b>

Observaciones:

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre]*  
Nombre y Apellido



*[Firma]*  
Firma  
*[Nombre]*  
Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1.00	24/4/2020 12:00:00 a.m.
2		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1.00	24/4/2020 12:00:00 a.m.
1		Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1.00	24/4/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cynthia...*

Firma

*Cynthia...*

Nombre y Apellido



*Judith...*

Firma

*Judith...*

Nombre y Apellido

