

No. EXPEDIENTE

SDS-CCC-PEPB-2022-0001

Fecha de emisión: 8/6/2022

**Superintendencia de Seguros**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SDS-2022-00042

Descripción: **PUBLICACION EN ESPACIO PAGADO**

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: **30 días**

Monto total: **330,900.83**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

SDS-CCC-PEPB-2022-0001

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	82101504	PUBLICACION EN ESPACIO PAGADO PRIMER CUERPO TAMAÑO 1 PAGINA B/N EDITORA LISTIN DIARIO.	1.00	UD	207,721.80	207,721.80	10.00	33,650.93	0.00	220,600.55
5	82101504	PUBLICACION EN ESPACIO PAGADO PRIMER CUERPO TAMAÑO 1/2 PAGINA B/N EDITORA LISTIN DIARIO.	1.00	UD	103,860.90	103,860.90	10.00	16,825.47	0.00	110,300.28

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>311,582.70</b>
Total Descuentos RD\$	31,158.27
Total ITBIS RD\$	50,476.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>330,900.83</b>

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido



Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	PUBLICACION EN ESPACIO PAGADO PRIMER CUERPO TAMAÑO 1 PAGINA B/N EDITORA LISTIN DIARIO.	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	4/7/2022 10:00:00 a.m.
5	PUBLICACION EN ESPACIO PAGADO PRIMER CUERPO TAMAÑO 1/2 PAGINA B/N EDITORA LISTIN DIARIO.	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	29/8/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido