

Superintendencia de Pensiones

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: SIPEN-2019-00047

Descripción: **Publicación de Resoluciones Nos. 165, 166 y 167 de la Comisión Clasificadora de Riesgos y Limites de Inversión (CCRyLI)**

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 Periodista, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **318,645.25**

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
1	8210160 2	Publicación de Resoluciones	1.00	UD	103,860. 90	103,860.90	40.00	11,216.98	0.00	73,533.52
2	8210160 2	Publicación de Resoluciones	1.00	UD	207,721. 80	207,721.80	40.00	22,433.95	0.00	147,067.03

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

George Luis Nieves Espinal
Nombre y Apellido



Firma

Ugiero Ramón de la Rosa
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
3	8210160 2	Publicación de Resoluciones	1.00	UD	138,481. 20	138,481.20	40.00	14,955.97	0.00	98,044.69

Subtotal RD\$	450,063.90
Total Descuentos RD\$	180,025.56
Total ITBIS RD\$	48,606.91
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	318,645.25

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Publicación de Resoluciones	Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	27/06/2019 05:00:00 p.m.
2	Publicación de Resoluciones	Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	27/06/2019 05:00:00 p.m.
1	Publicación de Resoluciones	Av. Mexico No.30, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	27/06/2019 05:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido