



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2015-171

Administración Financiera de Subsidios Sociales

13047535

Nro. Contrato / Año: 171/15
Fecha: 05/08/2015 a 07/08/2015
Descripción: Colocacion en prensa Nacional anuncio 'Soy un Ciudadano Responsable',
Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: EDITORA LISTIN DIARIO, SA (LISTIN DIARIO) RNC-101014334
Nombre Comercial: EDITORA LISTIN DIARIO, SA (LISTIN DIARIO)
Domicilio Comercial: C/ PASEO DE LOS PERIODISTAS NO. 52, ENS. MIRAFLORES Tel: 809-686-6688

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2015-PE-21 Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 316,948.00
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito
SE REQUIERE FACTURA CON NCF GUBERNAMENTAL. / ESTA ORDEN ESTA SUJETA A RETENCION DEL 5.00% ISR SOBRE EL VALOR ANTES DE ITBIS, SEGUN LA LEY No.253-12, DEL 10/11/2012, APLICABLE A TODAS LAS COMPRAS DEL ESTADO DOMINICANO.

Detalle

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: 1, Publicación Anuncio, media pagina full color, RD, 1.00, 268,600.00, 0.00, 48,348.00. Subtotal: 316,948.00.

Observación: Publicación mañana a nivel nacional y el viernes Zonificado en el Norte (Santiago)

Summary table with 2 columns: Description (Subtotal, Total ITBIS, Total Descuentos, Total Otros Impuestos, Total) and Amount (RD\$ 268,600.00, 48,348.00, 0.00, 0.00, 316,948.00).

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido



**PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**

Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Contrato Ordinario-OR-2015-171**

Administración Financiera de Subsidios Sociales

**Plan de Entrega**

| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega                      | Fecha necesidad |
|----|-----------------|---|-----------------|
| 1  | 268600          | Gustavo Mejia Ricart # 141, Ens. Julieta. | 07/08/2015      |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido