

No. EXPEDIENTE

**MICM-DAF-CM-2019-0126**

Fecha de emisión: 16/09/2019

**Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01083**

Descripción: **Contratación de orquesta Johnny Ventura para fiesta navideña de los empleados del MICM 2019**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Pura Sangre Music, SRL**

RNC: **131824927**

Nombre Comercial: **Pura Sangre Music, SRL**

Domicilio Comercial: **Salome Ureña, Cuesta Brava, 10506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-978-5360**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **450,000.00**

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

**MANOLO CABA N.**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Nombre y Apellido

Firma

**FELIX REYNOSO**  
ENCARGADO DE COMPRAS

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	9013150 4	Contratación de orquesta Johnny Ventura	1.000000	UD	450000.000000	450000.000000		0.000000	0.000000	450000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>450,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>450,000.00</b>

**Observaciones:** VER DETALLES ANEXO

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Contratación de orquesta Johnny Ventura	aV 27 DE FEBRERO 306 BELLA VISTA	1.00	20/12/2019 03:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*(Firma)*  
**MANOLO CABA N.**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Nombre y Apellido

*(Firma)*  
**FELIX REYNOSO**  
 ENCARGADO DE COMPRAS

Nombre y Apellido