



No. EXPEDIENTE  
**MICM-DAF-CM-2019-0154**

Fecha de emisión: 22/10/2019

**Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01270**

Descripción: **Servicio de publicidad de la Semana Mipymes del 23 al 27 de octubre**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Big Films, SRL**

RNC: **130666865**

Nombre Comercial: **Big Films, SRL**

Domicilio Comercial: **Flor de Geranio , 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-5948**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **354,000.00**

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 CALDEROSO**  
ENCARGADO DE COMPRAS

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	82101603	Servicio publicidad de actividades de la Semana Mipymes del 23 al 27 de octubre	1.000000	UD	300000.000000	300000.000000		54000.000000	0.000000	354000.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>300,000.00</b>
<b>Total Descuentos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total ITBIS RD\$</b>	<b>54,000.00</b>
<b>Total Otros Impuestos RD\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Total RD\$</b>	<b>354,000.00</b>

**Observaciones:** ver detalles anexo

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av 27 de Febrero Edificio	1.00	23/10/2019 08:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*(Firma)*  
**Firma**  
**MANOLO CABA N.**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
**Nombre y Apellido**

*(Firma)*  
**Firma**  
**FELIX REYNOSO**  
 ENCARGADO DE COMPRAS  
**Nombre y Apellido**