

No. EXPEDIENTE

MICM-DAF-CM-2022-0121

Fecha de emisión: 21/11/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MICM-2022-00493

Descripción: **Servicios de Fumigación, Control de Plagas y Desinfección en esta Torre MICM.**

Relacionado con proceso cancelado por incidencia presentada en el portal transaccional

MICM-DAF-CM-2022-0119

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Fumismart, SRL**

RNC: **131569234**

Nombre comercial: **Fumismart, SRL**

Domicilio comercial: **Calle Siervas de Maria, 10127 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8098073589**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **317,420.00**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Juan Ramón Rodríguez Harbio  
Director Administrativo  
Santo Domingo, Rep. Dom.

**Nombre y Apellido**

  
Firma  
ANABELA LEBESMA  
DIRECTORA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
Santo Domingo, Rep. Dom.

**Nombre y Apellido**

MICM-DAF-CM-2022-0121



**Detalle**

HACIENDA

Contrataciones Públicas

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	72102103	Servicios de exterminación o fumigación	1.00	AÑO	269,000.00	269,000.00		48,420.00	0.00	317,420.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>269,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,420.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>317,420.00</b>

**Observaciones:** Los trabajos de fumigación deberán realizarse los sábados en el transcurso del día cada 15 días o según sea necesario durante un período de 12 meses, según ficha técnica.

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicios de exterminación o fumigación	Av. 27 de Febrero No. 306 Torre Integral MICM 11000 OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	30/11/2023 9:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*(Firma manuscrita)*  
  
**Firma**  
 JOSE WAMÓN...  
 Director Administrativo  
**Nombre y Apellido**

*(Firma manuscrita)*  
  
**Firma**  
 ...  
**Nombre y Apellido**