No. EXPEDIENTE

MICM-CCC-PEPB-2019-0100

Fecha de emisión: 18/07/2019

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-00807**

Descripción: **Publicar en su edición, en tamaño de (3x7), el aviso emitido por el Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes, indicando los nuevos precios oficiales de los Combustibles y Gas natural vehicular que regirán a partir de las 00:00 horas, de la semana del Sábado 20/07/2019 Hasta el viernes 26/07/2019.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Editora El Nuevo Diario, SA**

RNC: **101100508**

Nombre Comercial: **Editora El Nuevo Diario, SA**

Domicilio Comercial: **Francia, Esquina Rocco Cochía, 10201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-7450**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **106,554.00**

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
1	55101519	Publicación de Dos (2) precio	1.00	UD	90,300.00	90,300.00		16,254.00	0.00	106,554.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Director Administrativo Financiero

Firma

Nombre y Apellido

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
		del combustible y del Gas natural en tamaño 3x7 B/N								

Subtotal RD$	**90,300.00**
Total Descuentos RD$	0.00
Total ITBIS RD$	16,254.00
Total Otros Impuestos RD$	0.00
Total RD$	**106,554.00**

Observaciones: ver anexos

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Ave. 27 de Febrero No. 306, Torre MICM., Bella Vista, Santo Domingo, Republica Dominicana, 2do Piso Tel.: (809) 567-7192 ● Fax (809) 686-1973 ● www.micm.gob.do	0.00	18/07/2019 06:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Director Administrativo Financiero

Firma

Nombre y Apellido

Encargado de Compras