



No. EXPEDIENTE  
**MICM-CCC-PEEX-2019-0067**

Fecha de emisión: 27/11/2019

**Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01433**

Descripción: **Adquisición del Taller Workshop de Planificación de Proyectos, a favor de las Señoras Castula Marrero, Karen Terrero y Meryl Guante, quienes laboran en el Dpto. de proyectos de la dirección de Planificación. Correspondiente al Oficio No. DGH-2019-1941**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Integral Training Solutions, SRL**

RNC: **101844752**

Nombre Comercial: **Integral Training Solutions, SRL**

Domicilio Comercial: **Gustavo Mejía Ricart, Esquina Abraham Lincoln, Torre Piantini, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-542-0126**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **150,708.60**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

0/0  
1/1  
Firma  
  
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	86101705	Workshop de Planificación de Proyectos (para tres colaboradores del MICM.)	3.000000	UD	50236.200000	150708.600000		0.000000	0.000000	150708.600000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>150,708.60</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>150,708.60</b>

Observaciones: VER DETALLES ANEXO

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Av. México, Esq. Leopoldo Navarro, Edif. de Oficinas Gubernamentales Juan Pablo Duarte (JPD), Ministerio de Industria y Comercio (MIC), Dpto. de Compras y Contrataciones, 4to. Piso. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	27/11/2019 3:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

*D/O*  
 Firma  
*D/O*  
 Nombre y Apellido

MICM-CCC-PEEX-2019-0067