



No. EXPEDIENTE

MICM-CCC-PEPB-2019-0105

Fecha de emisión: 09/08/2019

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MICM-2019-00898

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 10/08/2019 Hasta el viernes 16/08/2019", Según Requerimiento No. RP-1256, Dpto. de Relaciones Publicas.

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Grupo Diario Libre, SA

RNC: 101619262

Nombre Comercial: Grupo Diario Libre, SA

Domicilio Comercial: Abraham Lincoln esq. Max Henríquez Ureña, 10148 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-476-7200

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Transferencia

Monto Total: 190,762.39

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  
**Felipe Reynoso**  
Nombre y Apellido  
Cor - 10 00 00 00

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 del combustible y del Gas natural en tamaño 3x7 B/N	1.000000	UD	161663.040000	161663.040000		29099.347200	0.000000	190762.387200

<b>Subtotal RD\$</b>		<b>161,663.04</b>
Total Descuentos RD\$		0.00
Total ITBIS RD\$		29,099.35
Total Otros Impuestos RD\$		0.00
<b>Total RD\$</b>		<b>190,762.39</b>

**Observaciones:** ver anexos

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

  
 Firma  
 Fely Reyes  
 Nombre y Apellido  
 C... ..