

No. EXPEDIENTE  
**MICM-CCC-PEEX-2019-0072**

Fecha de emisión: 24/12/2019

**Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01541**

Descripción: **Servicios de Publicidad en la Editora Listín Diario, en su edición del jueves 26 de diciembre del 2019, anuncio "Convocatoria Consulta Pública"**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social:  **Editora Listin Diario, SA**

RNC: **101014334**

Nombre Comercial:  **Editora Listin Diario, SA**

Domicilio Comercial:  **Paseo de los Periodistas, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **102,844.08**

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**

  
**MANUEL CABA N.**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Nombre y Apellido

  
**FERNANDO SÁNCHEZ**  
ENCARGADO DE COMPRAS

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	55101504	Servicios de Publicidad. Según especificaciones en Ficha técnica	1.00	UD	87,156.00	87,156.00		15,688.08	0.00	102,844.08

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>87,156.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	15,688.08
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>102,844.08</b>

**Observaciones:** Ver anexo.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Torre Integral MICM, Santo Domingo.	1.00	26/12/2019 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

*[Firma]*  
**FELIX REYNOSO**  
 ENCARGADO DE...  
 Nombre y Apellido