No. EXPEDIENTE

MICM-CCC-PEPB-2019-0060

Fecha de emisión: 07/05/2019

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-00478**

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 11/05/2019 Hasta el viernes 17/05/2019.**

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 Periodista, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **118,264.32**

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	100,224.00	100,224.00		18,040.32	0.00	118,264.32

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

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

Subtotal RD$	**100,224.00**
Total Descuentos RD$	0.00
Total ITBIS RD$	18,040.32
Total Otros Impuestos RD$	0.00
Total RD$	**118,264.32**

Observaciones: VER ANEXOS

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Publicación de Dos (2) precio del combustible y del Gas natural en tamaño 3x7 B/N	Relaciones Públicas, AV. 27 de Febrero No. 306, Torre MICM, Bella Vista, Santo Domingo, República Dominicana. Teléfono 809-567-7192	0.00	07/05/2019 06:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido