

No. EXPEDIENTE

MMUJER-CCC-PEPB-2021-0016

Fecha de emisión: 14/12/2021

Ministerio de la Mujer
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MMUJER-2021-00854**

Descripción: **Servicios de Publicación en dos (2) periódico de circulación nacional, para la convocatoria del periodo de recepción de documentos del concurso de “Medalla al Mérito 2022”**

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Editora Del Caribe, SA**

RNC: **101003561**

Nombre comercial: **Editora Del Caribe, SA**

Domicilio comercial: **Dr. Defillo, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-8100**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **38,202.50**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	82101504	1 servicio de publicación en periódico de circulación nacional, ¼ pagina a blanco y negro, con la convocatoria del periodo de recepción de documentos del concurso de Medalla al Merito 2022.	1.00	UD	32,375.00	32,375.00		5,827.50	0.00	38,202.50

Subtotal RD\$	32,375.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,827.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	38,202.50

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	1 servicio de publicación en periódico de circulación nacional, ¼ pagina a blanco y negro, con la convocatoria del	Mexico esq 30 de marzo OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	17/12/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	periodo de recepción de documentos del concurso de Medalla al Merito 2022.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido