

No. EXPEDIENTE

**TRABAJO-CCC-PEPB-2023-0003**

Fecha de emisión: 13/3/2023

**Ministerio de Trabajo**  
**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2023-00026**

Descripción: **SERVICIO DE PUBLICACIÓN EN PERIÓDICO DE RESOLUCIÓN NÚM. CNS-01-2023.  
SOBRE SALARIO MÍNIMO NACIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO NO  
SECTORIZADO.**

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%**

Forma de pago: **Transferencia**

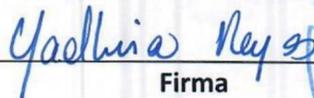
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **229,621.39**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
1	82101504	PUBLICACIÓN DE RESOLUCIÓN NÚM. CNS-01-2023. SOBRE SALARIO MÍNIMO NACIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO NO SECTORIZADO.	1.00	UD	194,594.40	194,594.40		35,026.99	0.00	229,621.39

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>194,594.40</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	35,026.99
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>229,621.39</b>

**Observaciones:** EL EXPEDIENTE ORIGINAL SE ENCUENTRA EN LA ORDEN DE SERVICIO NO.2023-00025.

### Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yadhira Reyes*  
Firma

*Yadhira Reyes*  
Nombre y Apellido



*[Signature]*  
Firma

*[Signature]*  
Nombre y Apellido



Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	PUBLICACIÓN DE RESOLUCIÓN NÚM. CNS-01-2023. SOBRE SALARIO MÍNIMO NACIONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO NO SECTORIZADO.	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	20/3/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yadhira Reyes*

Firma

*Yadhira Reyes*

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido