



No. EXPEDIENTE  
**TRABAJO-CCC-PE15-2018-0037**

Fecha de emisión: 04/04/2018

**Ministerio de Trabajo  
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2018-00078**

Descripción: **COMPRA DE TICKETS DE COMBUSTIBLE OPERATIVO PARA ACTIVIDADES PROGRAMADAS E IMPREVISTOS.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **SIGMA PETROLEUM CORP, SRL**

RNC: **130689164**

Nombre Comercial: **SIGMA PETROLEUM CORP, SRL**

Domicilio Comercial: **AV. NUÑEZ DE CACERES NO. 310, EL MILLON, DISTRITO NACIONAL, - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-8531**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **400,000.00**

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	15101506	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 500)	200.00	UD	500.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido

*[Signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido

15

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
2	15101506	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 200)	500.00	UD	200.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00
3	15101506	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 1,000)	200.00	UD	1,000.00	200,000.00		0.00	0.00	200,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>400,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>400,000.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 1,000)	MINISTERIO DE TRABAJO	200.00	12/04/2018 12:00:00 p.m.
2	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 200)	MINISTERIO DE TRABAJO	500.00	12/04/2018 12:00:00 p.m.
1	TICKETS DE COMBUSTIBLE (RD\$ 500)	MINISTERIO DE TRABAJO	200.00	12/04/2018 12:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten signature]*  
 Firma  
 Nombre y Apellido

*[Handwritten signature]*  
 Firma  
 Nombre y Apellido