

<b>Institución:</b>	MINISTERIO DE TRABAJO	
<b>Modalidad Compra:</b>	Orden de Compra-OR-2017-150	
<b>Unidad Compra:</b>	Ministerio de Trabajo	17912541
<b>Nro. Contrato / Año:</b>	150/17	
<b>Fecha:</b>	15/11/2017 a 15/11/2017	
<b>Descripción:</b>	COMPRA DE BATERÍA PARA DIFERENTES DEPARTAMENTOS	

**Obra:**

**Datos del Proveedor**

Razón Social:	Lubricantes Internacionales (LUBRI INTER), SRL	RNC-130343942
Nombre Comercial:	Lubricantes Internacionales (LUBRI INTER), SRL	
Domicilio Comercial:	Calle San Francisco de Asís, 21	Tel: 809-596-0538

**Datos generales del Contrato**

Trámite de Compra asociado:	2017-CMC-46	Certificación Contraloría:	
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:	
Ampliación %:	0	Total:	RD\$ 166,503.90
Observaciones:			
Modalidad Pago:	CREDITO		
	Compra de Baterías para Inversores, Vehículos y Planta Eléctrica, que serán utilizadas en diferentes departamentos, solicitado por el Sr. Ramón Almanzar, Enc de Servicios Generales y el Sr. Miguel de la Rosa, Enc. de Transportación, Solicitud d/f 28/09/ y 10/10/2017		

**Detalle**

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	BATERÍAS PARA INVERSORES 6 V. 235 AMP.	16	ud	RD	5,330.00	85,280.00	0.00	15,350.40
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		100,630.40
<b>Observación:</b>								
2	BATERÍA 17/12 245 AMP PARA PLANTA ELÉCTRICA DE 80 KILOWATT	1	ud	RD	5,200.00	5,200.00	0.00	936.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		6,136.00
<b>Observación:</b>								
3	BATERÍAS PARA VEHÍCULOS 13/12	15	ud	RD	3,375.00	50,625.00	0.00	9,112.50
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		59,737.50
<b>Observación:</b>								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 141,105.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>25,398.90</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>166,503.90</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Orden de Compra-OR-2017-150  
Ministerio de Trabajo

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	16		
2	1		
3	15		

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido