



No. EXPEDIENTE
TRABAJO-DAF-CM-2021-0032

Fecha de emisión: 30/9/2021

**Ministerio de Trabajo
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: **TRABAJO-2021-00089**

Descripción: **Compra de electrodomésticos para el Ministerio de Trabajo**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Provesol Proveedores de Soluciones, SRL**

RNC: **130989362**

Nombre comercial: **Provesol Proveedores de Soluciones, SRL**

Domicilio comercial: **21 Este, 10104 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-9377**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **55,113.49**

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
9	47131710	Dispensadores de rollo de papel de inodoro, plástico, con protección, ancho 27 mm, largo 126 mm y alto 258 mm, volumen 0.01 m3	12.00	UD	3,250.00	39,000.00		7,020.00	0.00	46,020.00
11	52141510	Abanico de pared, diámetro 16"	1.00	UD	7,706.35	7,706.35		1,387.14	0.00	9,093.49

Subtotal RD\$	46,706.35
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,407.14
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	55,113.49

Observaciones: EL EXPEDIENTE ORIGINAL SE ENCUENTRA EN LA ORDEN DE COMPRA NO.2021-00085.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	Abanico de pared, diámetro 16"	AV, JIMENES DE MOYA CENTRO DE LOS HEROES REPUBLICA DOMINICANA DO	1.00	29/10/2021 4:00:00 p.m.
9	Dispensadores de rollo de papel de inodoro, plástico, con protección, ancho 27 mm, largo 126 mm y alto 258 mm,	AV, JIMENES DE MOYA CENTRO DE LOS HEROES REPUBLICA DOMINICANA DO	12.00	29/10/2021 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

 Nombre y Apellido



Firma

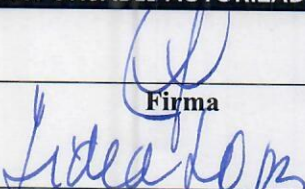
 Nombre y Apellido





Ítem	Descripción	Plan de entrega		
		Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	volumen 0.01 m3			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Lidia Lopez
 Nombre y Apellido




 Firma
 Cecilia Pedraza
 Nombre y Apellido