

Fecha de emisión: 7/2/2023

**Ministerio de Trabajo
ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2023-00012**

Descripción: **CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MONTAJE Y EQUIPOS AUDIOVISUALES PARA LA IV CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE MINISTROS Y MINISTRAS DE TRABAJO.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Martínez Torres Traveling, SRL**

RNC: **131649939**

Nombre comercial: **Martínez Torres Traveling, SRL**

Domicilio comercial: **Roberto Pastoriza, Edificio Eduardo Ernesto, 4-B, 10144 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-769-6919**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **1,500,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

TRABAJO-DAF-CM-2023-0004

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	80161507	SERVICIO DE MONTAJE Y EQUIPOS AUDIOVISUALES EN HOTEL HARD ROCK PUNTA CANA SEGÚN FICHA TÉCNICA ANEXA. Comentarios del comprador: FICHA TÉCNICA ANEXA.	1.00	UD	1,271,186.44	1,271,186.44		228,813.56	0.00	1,500,000.00

Subtotal RDS	1,271,186.44
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	228,813.56
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	1,500,000.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
------	-------------	----------------------	--------------------	-----------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yadhisia Reyes
Firma

Yadhisia Reyes
Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido





Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE MONTAJE Y EQUIPOS AUDIOVISUALES EN HOTEL HARD ROCK PUNTA CANA SEGÚN FICHA TÉCNICA ANEXA.	AV, JIMENES DE MOYA CENTRO DE LOS HEROES REPUBLICA DOMINICANA DO	1.00	10/2/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yadhira Reyes
Firma

Yadhira Reyes
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma
Dirección
Administrativa
y Financiera
Nombre y Apellido