



No. EXPEDIENTE  
**TRABAJO-DAF-CM-2020-0009**

Fecha de emisión: 23/4/2020

**VERIFICADO**  
DIVISION Y ANALISIS  
FIRMA *OR* FECHA *28/4/2020*

**Ministerio de Trabajo**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: **TRABAJO-2020-00039**

Descripción: **Compra de Guantes**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Luyens Comercial, SRL**

RNC: **130630161**

Nombre Comercial: **Luyens Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Central, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-6062**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **360,000.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Juan José Estrella*  
 Firma  
**Lic. Juan José Estrella**  
 Director Financiero  
 Nombre y Apellido

*o/s.u.*

*Dr. Winston Santos Ureña*  
 Firma  
**Dr. Winston Santos Ureña**  
 Ministro de Trabajo  
 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	42132205	Compra de Guantes	600.00	CAJ	600.00	360,000.00		0.00	0.00	360,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>360,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>360,000.00</b>

**Observaciones:** COMPRA DE GUANTES PARA ESTE MINISTERIO

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de Guantes	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	27/4/2020 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
**Lic. Juan José Estrella**  
 Director Financiero  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
**Dr. Winston Santos Ureña**  
 Ministro de Trabajo  
 Nombre y Apellido