

No. EXPEDIENTE

TRABAJO-DAF-CM-2023-0001

Fecha de emisión: 4/2/2023

Ministerio de Trabajo
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2023-00007**

Descripción: **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPEDAJE 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: **1,534,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yadhira Reyes
Firma

Yadhira Reyes
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma

[Signature]
Nombre y Apellido



TRABAJO-DAF-CM-2023-0001

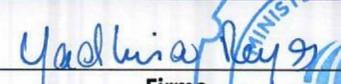
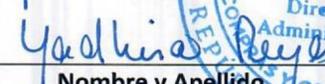
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	90111501	SERVICIO DE HOSPEDAJE EN EL HOTEL HARD ROCK PUNTA CANA, DEL 08 AL 11 DE FEBRERO DEL 2023. Comentarios del comprador: VER FICHA TECNICA.	1.00	UD	1,300,000.00	1,300,000.00		234,000.00	0.00	1,534,000.00

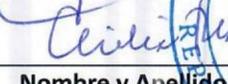
Subtotal RD\$	1,300,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	234,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,534,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE EN EL HOTEL HARD ROCK PUNTA CANA, DEL 08 AL 11	AV, JIMENES DE MOYA CENTRO DE LOS HEROES REPUBLICA DOMINICANA DO	1.00	8/2/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DE FEBRERO DEL 2023.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Yadhira Pérez
Firma
Yadhira Pérez
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma
[Signature]
Nombre y Apellido



TRABAJO-DAF-CM-2023-0001