



No. EXPEDIENTE

TRABAJO-DAF-CM-2023-0054

Fecha de emisión: 28/7/2023

**Ministerio de Trabajo  
ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TRABAJO-2023-00090

Descripción: **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALMUERZO Y REFRIGERIO EMPACADOS PARA LA CONVIVENCIA EDUCATIVA DE LOS HIJOS DE LOS SERVIDORES DEL MINISTERIO DE TRABAJO.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Todo Gourmet PM Peña, SRL**

RNC: **132388976**

Nombre comercial: **Todo Gourmet PM Peña, SRL**

Domicilio comercial: **Respaldo 10, 10305 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-447-2217**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **765,000.01**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*Yaelisa Reyes*  
Firma

*Yaelisa Reyes*  
Nombre y Apellido



TRABAJO-DAF-CM-2023-0054

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	90101802	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALMUERZOS Y REFRIGERIOS EMPACADOS POR 5 DIAS PARA SER DISTRIBUIDOS EN CONVIVENCIA EDUCATIVA SEGÚN FICHA TÉCNICA ANEXA	1.00	UD	648,305.09	648,305.09		116,694.92	0.00	765,000.01

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>648,305.09</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	116,694.92
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>765,000.01</b>

**Observaciones:** Existe una diferencia de RD\$0.1 centavo por redondeos del sistema.

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yaelina Reyes*  
Firma

*Yaelina Reyes*  
Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALMUERZOS Y REFRIGERIOS EMPACADOS POR 5 DIAS PARA SER DISTRIBUIDOS EN CONVIVENCIA EDUCATIVA SEGÚN FICHA TÉCNICA ANEXA	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	18/8/2023 5:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yaelisa Reyes*

Firma

*Yaelisa Reyes*

Nombre y Apellido



Firma

*Cristina Pérez*  
Nombre y Apellido