

No. EXPEDIENTE

TRABAJO-DAF-CM-2024-0004

Fecha de emisión: 17/4/2024

Ministerio de Trabajo  
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TRABAJO-2024-00060

Descripción: CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TAPIZADOS DE MUEBLES Y SILLONES DEL MINISTERIO DE TRABAJO.

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Constructora Fega, SRL

RNC: 132995562

Nombre comercial: Constructora Fega, SRL

Domicilio comercial: Ortega Y Gasset, Esquina Pedro Olivio Cedeño, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 849-886-1224

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 212,459.00 -

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Yaelina Reyes*

Firma

Dirección Administrativa

*Yaelina Reyes*

Nombre y Apellido



*[Signature]*

Firma

Dirección Administrativa y Financiera

*[Signature]*

Nombre y Apellido

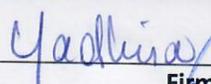
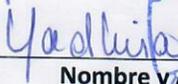
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	73111505	Servicio de tapizado de 7 muebles de 3 plazas.(ver ficha técnica)	1.00	UD	122,850.00*	122,850.00		22,113.00*	0.00	144,963.00*
2	73111505	Servicio de tapizado de 4 muebles de 2 plazas.. (ver ficha técnica)	1.00	UD	57,200.00	57,200.00		10,296.00*	0.00	67,496.00*

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>180,050.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	32,409.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>212,459.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Servicio de tapizado de 4 muebles de 2 plazas.. (ver ficha técnica)	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	15/5/2024 12:00:00 a.m.
1	Servicio de tapizado de 7 muebles de 3 plazas.(ver ficha técnica)	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	15/5/2024 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cordelia*

Firma

*Cordelia*

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido