



No. EXPEDIENTE

TRABAJO-DAF-CM-2025-0016

Fecha de emisión: 21/4/2025

Ministerio de Trabajo
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TRABAJO-2025-00033**

Descripción: **CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE REFRIGERIOS POR UN PERIODO DE CINCO MESES PARA ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DIRIGIDO A MIPYMES MUJER.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Xiomari Veloz D' Lujo Fiesta, SRL**

RNC: **131159494**

Nombre comercial: **Xiomari Veloz D' Lujo Fiesta, SRL**

Domicilio comercial: **TRANSVERSAL, CASI ESQUINA AMAURI GERMAN ARISTY, 11606 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-598-2479**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

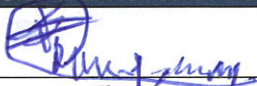
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **800,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido
TRABAJO-DAF-CM-2025-0016


Firma

Nombre y Apellido
Xiomara C. Velazquez

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	90101604	"SERVICIOS DE REFRIGERIOS POR UN PERIODO DE CINCO MESES PARA ACTIVIDADES DEL MINISTERIO SEGÚN FICHA TECNICA ANEXA "	1.00	UD	677,966.10	677,966.10		122,033.90	0.00	800,000.00

Subtotal \$	677,966.10
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	122,033.90
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	800,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	"SERVICIOS DE REFRIGERIOS POR UN PERIODO DE CINCO MESES PARA ACTIVIDADES DEL	av. Jimenes Moya, Centro de los héroes, OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	30/4/2025 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

GOBIERNO DE LA
MINISTERIO DE TRABAJO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
COMPRAS Y CONTRATACIONES
REPÚBLICA DOMINICANA

Firma: *[Firma]*
Nombre y Apellido: *[Nombre y Apellido]*

MINISTERIO DE TRABAJO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Firma: *[Firma]*
Nombre y Apellido: *[Nombre y Apellido]*



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	MINISTERIO SEGÚN FICHA TECNICA ANEXA "			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido