



No. EXPEDIENTE
TRABAJO-CCC-PE15-2018-0003

Fecha de emisión: 23/01/2018

**Ministerio de Trabajo
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TRABAJO-2018-00003

Descripción: **COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA ACTIVIDAD PROGRAMADAS DE ESTE MINISTERIO.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **SIGMA PETROLEUM CORP, SRL**

RNC: **130689164**

Nombre Comercial: **SIGMA PETROLEUM CORP, SRL**

Domicilio Comercial: **AV. NUÑEZ DE CACERES NO. 310, EL MILLON, DISTRITO NACIONAL, -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-8531**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **400,000.00**

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
1	15101506	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 500.00	200.00	UD	500.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
Nombre y Apellido
República Dominicana

[Handwritten Signature]
Firma
Nombre y Apellido
República Dominicana

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
2	15101506	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 1,000	200.00	UD	1,000.00	200,000.00		0.00	0.00	200,000.00
3	15101506	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 200	500.00	UD	200.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00

Subtotal RD\$	400,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	400,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 200	MINISTERIO DE TRABAJO	500.00	26/01/2018 02:00:00 p.m.
2	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 1,000	MINISTERIO DE TRABAJO	200.00	26/01/2018 02:00:00 p.m.
1	TICKET DE COMBUSTIBLES DE RD\$ 500.00	MINISTERIO DE TRABAJO	200.00	26/01/2018 02:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
 Firma
 Nombre y Apellido

TRABAJO-CCC-PE15-2018-0003