

No. EXPEDIENTE

DGDRAGAS-UC-CD-2021-0004

Fecha de emisión: 17/2/2021

DIRECCION GENERAL DE DRAGAS, PRESAS Y BALIZAMIENTO MG

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGDRAGAS-2021-00008**

Descripción: **Adquisición de Fundas Plásticas para Basura, para ser Utilizadas como abastecimiento en el Almacén de esta Dirección General de Dragas, ARD.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **AVI PACKAGING SUPLIERS, SRL**

RNC: **130565317**

Nombre Comercial: **AVI PACKAGING SUPLIERS, SRL**

Domicilio Comercial: **22 (Puente Blanco), Los Alcarrizos, 10801 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8095489926**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **15 días**

Monto Total: **41,300.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	4712170 1	Paquetes de Fundas Plástica para Basura P/Tanque 36 x 54, PAQ. 5/1	1,000.00	UD	35.00	35,000.00		6,300.00	0.00	41,300.00

Subtotal RD\$	35,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,300.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	41,300.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Paquetes de Fundas Plástica para Basura P/Tanque 36 x 54, PAQ. 5/1	Av. España Sans Souci, Villa Duarte, Santo Domingo Este DO	1,000.00	25/2/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido