



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0013

Fecha de emisión: 15/02/2019

Dirección General de Aduanas y Puertos
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

DECA DEPARTAMENTO COMPRAS
GESTION DE ORDEN DE COMPRA

Terminado: _____ F
Enviado: 21/02/19 _____ F
Reg. Log.: _____ F

No. Orden: **DGAP-2019-00157**

Descripción: **Adq. de Fundas Plásticas Transparentes**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **E&C Multiservices, EIRL**

RNC: **131247547**

Nombre Comercial: **E&C Multiservices, EIRL**

Domicilio Comercial: **4, Esquina L, 11500 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-1751**

Log 20/2

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **511,884.00**

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	2411150 3	Paquetes de Fundas plásticas Transparentes 100/1 tam. 17 x 22	420.00	UD	145.00	60,900.00		10,962.00	0.00	71,862.00
2	2411150 3	Paquetes de	720.00	UD	235.00	169,200.00		30,456.00	0.00	199,656.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

ADIS 8/22/19

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
		Fundas plásticas Transparentes 100/1 tam. 24 x 30								
3	24111503	Paquetes de Fundas plásticas Transparentes 100/1 tam. 36 x 55	420.00	UD	485.00	203,700.00		36,666.00	0.00	240,366.00

Subtotal RD\$	433,800.00	✓
Total Descuentos RD\$	0.00	
Total ITBIS RD\$	78,084.00	✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00	
Total RD\$	511,884.00	✓

Observaciones: ANEXO COMUNICACIÓN NO. D/C 04-01-19 D/F 04/01/2019 ✓
 COTIZACIÓN NO. 6870 D/F 23/01/2019 ✓
 USO: STOCK DE ALMACÉN DEL DPTO. DE COMPRAS Y APROVISIONAMIENTO ✓
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido