



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2020-0048

Fecha de emisión: 7/4/2020

Dirección General de Aduanas y Puertos
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



No. Orden: **DGAP-2020-00284**

Descripción: **Adq. Dispensadores de Gel Antibacterial**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **EDWIN RICHARD MENDEZ CUEVAS**

RNC: **01800079681**

Nombre Comercial: **EDWIN RICHARD MENDEZ CUEVAS**

Domicilio Comercial: **C/ ISABEL AGUIAR NO. 272, HERRERA, SANTO DOMINGO OESTE, 11005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-266-2425**

LOG
5/5/20

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

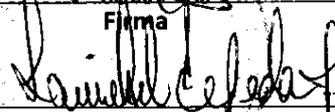
Monto Total: **265,500.00**

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

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido
 Santo Domingo

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	4713170 4	Dispensadores de Gel Antibacterial tamaño 12 x 4 capacidad de 700 ml de gel	150.00	UD	1,500.00	78,488.37		14,127.91	0.00	265,500.00

Subtotal RD\$	78,488.37
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,127.91
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	265,500.00

Observaciones: ANEXO: COMUNICACIÓN NO. D/C 152-03-20 D/F 19/03/2020

COTIZACIÓN S/N D/F 23/03/2020

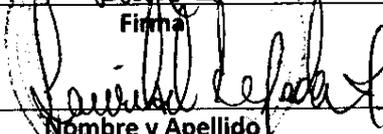
PARA USO: STOCK DE ALMACÉN DEL DPTO. DE COMPRAS Y APROVISIONAMIENTO PARA DISTRIBUIR EN LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS Y ADMINISTRACIONES DE ESTA DGA.

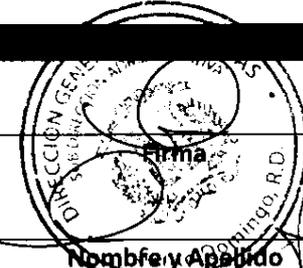
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		AV. ABRAHAM LINCOLN NO. 1101 2002 DO	150.00	13/4/2020 3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido