



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2020-0068

Fecha de emisión: 21/7/2020

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGAP-2020-00614**

Descripción: **Adq. de Materiales Sanitarios**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Luyens Comercial, SRL**

RNC: **130630161**

Nombre Comercial: **Luyens Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Central, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-6062**

JOS
21/7/20

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto Total: **34,220.00**

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

[Signature]

 Firma

 Nombre y Apellido

[Signature]

 Firma

 Nombre y Apellido

ADIS.-

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
3	5313162 6	Frascos de Gel Antibacterial con aplicador de 8 onzas	200.00	UD	145.00	29,000.00		5,220.00	0.00	34,220.00

Subtotal RD\$	29,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,220.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	34,220.00

Observaciones: ANEXO: COMUNICACIÓN NO. GRRHH-109/2020 D/F 19/05/2020

D/C 280-06-20 D/F 19/06/2020

COTIZACIÓN MI 24062020 D/F 24/06/2020

USO: GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS DE ESTA DGA

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Frascos de Gel Antibacterial con aplicador de 8 onzas	Ave. Abraham Lincoln No. 1101, Edif. Miguel Cocco, Ens. Serrallés. DO	200.00	31/7/2020 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido