

No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2020-0168

Dirección General de Aduanas y Puertos
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Fecha de emisión: 6/1/2021
DGA DEPARTAMENTO COMPRAS
GESTION DE ORDEN
DE COMPRA
Terminado: 8/1/21 F _____
Enviado: 8/1/21 F _____
Reg. Log.: _____ F _____

No. Orden: **DGAP-2021-00001** ✓

Descripción: **Adquisición de combustible (Gasoil Optimo) para las plantas del Club de Aduanas** ✓

Modalidad de Compras: **Compras Menores** ✓

Datos del Proveedor

Razón social: **Sunix Petroleum, SRL** ✓

RNC: **130192731** ✓

Nombre Comercial: **Sunix Petroleum, SRL** ✓

Domicilio Comercial: **Winston Churchill, esq. Rafael Augusto Sanchez, Corporativo Marti, 10127 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-0003**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque** ✓

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días** ✓

Monto Total: **570,000.00** ✓

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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	15101505	Gasoil optimo ✓	3,000.00	GAL	190.00	570,000.00 ✓		0.00	0.00	570,000.00 ✓

Subtotal RD\$	570,000.00 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	570,000.00 ✓

Observaciones: CLA/046-2020 21/12/2020 AA-DGAP-DAF-40NG-2020 COT. 28/12/2020. ✓

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Gasoil optimo	Avenida las Americas OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	3,000.00	8/1/2021 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma _____
 Nombre y Apellido _____

Firma _____
 Nombre y Apellido _____