

No. EXPEDIENTE

DGAP-DAF-CM-2021-0264

Fecha de emisión: 3/1/2022

Dirección General de Aduanas y Puertos
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGAP-2022-00003**

Descripción: **Servicios de impresión de formularios**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cros Publicidad, SRL**

RNC: **130592659**

Nombre comercial: **Cros Publicidad, SRL**

Domicilio comercial: **Expreso V Centenario, Edificio 1, 10309 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-538-4632**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **81,693.76**

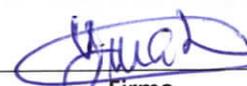
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido




Firma
Nombre y Apellido

DGAP-DAF-CM-2021-0264

V.D.
Fabrice

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	8212150 7	Block formulario Carta de Ruta, desde 3392501 en adelante, impreso a un color Original y dos copias, copia azul y una rosada, (Block 50/1, tam. 8 1/2 x 5, en papel NCR, bond 20).	400.00	UD	173.08	69,232.00		12,461.76	0.00	81,693.76

Subtotal RDS	69,232.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	12,461.76
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	81,693.76

Observaciones: Formulario de solicitud: D/A118-12-21, D/F 13/12/2021

Formulario SNCC.F.033, D/F 15/12/2021

Forma de pago: Crédito a 30 días

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Block formulario Carta de Ruta,	Av. Abraham Lincoln 1101, Edif. Miguel Cocco OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	7/1/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega

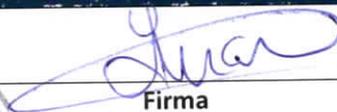
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	desde 3392501 en adelante, impreso a un color Original y dos copias, copia azul y una rosada, (Block 50/1, tam. 8 1/2 x 5, en papel NCR, bond 20).			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido