



+

No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0188

Fecha de emisión: 17/10/2019

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

DGA DEPARTAMENTO COMPRAS
GESTION DE ORDEN DE COMPRA

Terminado: _____ F _____
 Enviado: 23/10/19 F _____
 Reg. Log.: _____ F _____

No. Orden: DGAP-2019-01121

Descripción: ADQ. GASOIL PARA USO PLANTAS ELECTRICAS DE ESTA DGA

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Nogal Trading, SRL

RNC: 131093282

Nombre Comercial: Nogal Trading, SRL

Domicilio Comercial: Duarte Km. 7 1/2, Centro Comercial Kennedy , 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-747-8477

109
2410

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 1,000,000.00

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

23/10/19

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
1	1510170 1	GASOIL PARA PLANTAS ELECTRICAS	1.000000	UD	1000000 .000000	1000000.0 00000		0.000000	0.000000	1000000.00000 0

Subtotal RD\$	1,000,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,000,000.00

Observaciones: COM. GA-60-09-19 D/F 27/09/19, COT. SNCC.F.033 D/F 02/10/19
 PAGOS PARCIALES SEGÚN PRESENTACIÓN DE FACTURAS

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	GASOIL PARA PLANTAS ELECTRICAS	Av. Abraham Lincoln 1001 OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	18/10/2019 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido