



Junta de Aviación Civil

No. EXPEDIENTE

AC-UC-CD-2018-0118

No. DOCUMENTO

No. Orden: JAC-2018-00130

08de mayo del 2018

Página 1 de 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: (0002)

Objeto de la compra: (Compra de porta todo CON Logo JAC idolf azul)

Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: Sí

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	55121501	Compra de porta todo CON Logo JAC idolf azul	(galones)	350	(98.00)	34,300.00
Total: con Itbis						40,474.00)

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(José Joaquín Pérez No.104)	(1)	8 de mayo de 2018


 (Ing. Santiago David Maldonado Adams)

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

Junta de Aviación Civil

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **JAC-2018-00130**

Descripción: **Compra de porta todo CON Logo JAC idolf azul**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **GL Promociones, SRL**

RNC: **101889561**

Nombre Comercial: **GL Promociones, SRL**

Domicilio Comercial: **Carmen Mendoza de Cornielle, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-3007**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 40,474.00

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
1	5512150 1	PORTATODO CON LOGO JAC	350.00	UD	98.00	34,300.00		6,174.00	0.00	40,474.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	34,300.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	6,174.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	40,474.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido