



Junta de Aviación Civil

No. EXPEDIENTE

JAC-UC-CD-2018-0126

No. DOCUMENTO

No. Orden: JAC-2018-00137

16 de mayo del 2018

Página 1 de 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: **(0020)**

Objeto de la compra: LLAVEROS ACRÍLICOS CON ARGOLLA TAM 2 7/8X 2 3/4 X 1/4

Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	44121625	LLAVEROSACRILICOS CON ARGOLLA TAM 2 7/8X 2 3/4 X 1/4	(unidad)	500	135.00	67,500.00
Total: con Itbis						79,650.00

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(José Joaquín Perez No.104)	(500)	16 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-2018-00137**Descripción: **LLAVEROS ACRÍLICOS CON ARGOLLA TAM 2 7/8X 2 3/4 X 1/4**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Logomarca, SA**RNC: **101162058**Nombre Comercial: **Logomarca, SA**Domicilio Comercial: **Romulo Betancourt, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-535-8445****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **79,650.00**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	44121625	LLAVEROS ACRILICOS CON ARGOLLA TAM 2 7/8X 2 3/4 X 1/4	500.00	UD	135.00	67,500.00		12,150.00	0.00	79,650.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	67,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,150.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	79,650.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido