



Junta de Aviación Civil

No. EXPEDIENTE

AC-UC-CD-2018-0136

No. DOCUMENTO

No. Orden: JAC-2018-00148

17 de mayo del 2018

Página 1 de 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: **(0009)**

Objeto de la compra: COMPRA REGALOS PARA OBSEQUIAR A LAS MADRES

Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	53121601	SET DE BULTOS PARA MAQUILLAJE 3 PIEZA	UNIDAD	50	2,000	100,000.00
Total: con Itbis						118,000.00

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(José Joaquín Perez No.104)	1	21 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-2018-00148**Descripción: **COMPRA REGALOS PARA OBSEQUIAR A LAS MADRES**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Maga Plus, SRL**RNC: **131340431**Nombre Comercial: **Maga Plus, SRL**Domicilio Comercial: **Barney Margan, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-684-4751****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **118,000.00**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
1	5312160 1	SET DE BULTOS PARA MAQUILLAJE 3 PIEZA	50.00	UD	2,000.00	100,000.00		18,000.00	0.00	118,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	100,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	118,000.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido