



Junta de Aviación Civil

No. EXPEDIENTE

JAC-UC-CD-2018-0099

No. DOCUMENTO

No. Orden: JAC-2018-00114

19 de abril de 2018

Página 1 de 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: **3017**

Objeto de la compra: servicio de almuerzo buffet
Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: **Sí**

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	80141902	servicio de almuerzo buffet (Reuniones y Eventos)	UD	(1)	48,000.00	48,000.00
					Total: con Itbis	56,640.00

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(José Joaquín Pérez No.104)	()	5 de abril 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 SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **JAC-2018-00114**

Descripción: **servicio de almuerzo buffet**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **Victoria' S Bar & Grill Restaurante, SRL**

RNC: **131065627**

Nombre Comercial: **Victoria' S Bar & Grill Restaurante, SRL**

Domicilio Comercial: **Porfirio Herrera, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-0333**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 56,640.00

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	8014190 2	Reuniones y eventos	1.00	UD	48,000.00	48,000.00		8,640.00	0.00	56,640.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	48,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,640.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	56,640.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido