



Junta de Aviación Civil

16 de Marzo de 2018

Página 1 de 1

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: (2982)

Objeto de la compra: (ARREGLO DE FLORES)

Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: **No**

## Detalle pedido

Ítem	Código <sup>1</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	(10161707)	(ARREGLO DE FLORES)	(Unidad)	(1)	(5,000.00)	(5,000.00)
1	10161707)	TRANSPORT E	(Unidad)	(1)	(177.00)	(177.00)
Total: con Itbis						(6,077.00)

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)	13 de Marzo de 2018

  
 (Ing. Santiago David Maldonado Adams)

**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**



<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

**Junta de Aviación Civil**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **JAC-2018-00080**

Descripción: **ARREGLO DE FLORES**

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

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Floristería Zuniflor, SRL**

RNC: **130182132**

Nombre Comercial: **Floristería Zuniflor, SRL**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero, 10139 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-6267**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **6,077.00**

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	10161707	ARREGLO DE FLORES	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00
1	10161707	TRANSPORT E	1.00	UD	150.00	150.00		27.00	0.00	177.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>5,150.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	927.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>6,077.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido