



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 ¹	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



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.

No. EXPEDIENTE

JAC-UC-CD-2018-0073

Fecha de emisión: 16/03/2018

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

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

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido