



Junta de Aviación Civil

No. EXPEDIENTE

JAC-UC-CD-2018-0087

No. DOCUMENTO

JAC-2018-00097

27 de Marzo de 2018

Página 1 de 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
División de Compras y Contrataciones

No. Solicitud: (2973)

Objeto de la compra: (Encuadernación y Empastado)

Rubro: (Compras por Debajo del Umbral)

Planificada: No

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	(60101707)	Encuadernación y empastado	(Unidad)	(5)	(890.00)	(4,450.00)
Total: con Itbis						(5,251.00)

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	(José Joaquín Pérez No.104)	(1)	7 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-2018-0087

Fecha de emisión: 27/03/2018

Junta de Aviación Civil

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **JAC-2018-00097**

Descripción: **Encuadernación y Empastado**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **PAPELERIA DOBLE K SRL**

RNC: **131489372**

Nombre Comercial: **PAPELERIA DOBLE K SRL**

Domicilio Comercial: **Wenceslao Alvarez, 10103 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-224-7625**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **5,251.00**

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	60101707	Encuadernación y empastado	5.00	UD	890.00	4,450.00		801.00	0.00	5,251.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	4,450.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	801.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	5,251.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido