



PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA DE AVIACION CIVIL

“Año del Desarrollo Agroforestal”

F-DCC-01 **Solicitud de Compra de Bienes o Servicios**

Santo Domingo. D.N.
18 de Diciembre de 2017

Al : **Licenciado Luis Ernesto Camilo.**
Presidente de la Junta de Aviación Civil

Vía : **Licenciada Yuderka Altigracia Gil de Noyola**
Enc. Departamento Administrativo

Cortésmente, me complace saludarle, al mismo tiempo que le solicito sus buenos oficios, a fin de que autorice la compra de 250 galones de gasoil regular, para el consumo de la planta eléctrica de esta institución.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN
250	Galones	Gasoil	Regular

JAC RECIBIDO
 POR: Luis
 FECHA: 18-12-17
 HORA: 3:13 pm
 DIVISION DE COMPRAS

Atentamente,

Ing. **José Alberto Jiménez Inoa**
Encargado División de Servicios Generales



JAC 2867
RECIBIDO

Dept Administrativo

Fecha 18/12/2017
Hora 11:30 pm
Nombre Jana Heredia



Junta de Aviación Civil

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **JAC-2018-00001**

Descripción: **COMPRA DE GASOIL REGULAR PARA LA PLANTA ELECTICA**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **Js Diesel, SRL**

RNC: **131284418**

Nombre Comercial: **Js Diesel, SRL**

Domicilio Comercial: **Independencia Km. 12, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-554-3146**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: 41,875.00

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	1510150 5	GASOIL REGULAR	250.00	GAL	167.50	41,875.00		0.00	0.00	41,875.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Subtotal RD\$	41,875.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	41,875.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido