

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: DGAP-2020-00516

Descripción: Suministro de varios materiales de ferretería, Sede Central ✓

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Grupo Remi, SRL

RNC: 130964912

Nombre Comercial: Grupo Remi, SRL

Domicilio Comercial: Mayor Piloto Valverde, Edif. GSA, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-732-2228

1000
2/7/20

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 4,460.40 ✓

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido

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
11	31211906	Mota gruesa 9" NORMAL, NO TEXTURIZADO	20.00	UD	132.00	2,640.00		475.20	0.00	3,115.20
28	12142201	Thiner	4.00	UD	285.00	1,140.00		205.20	0.00	1,345.20

Subtotal RD\$	3,780.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	680.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	4,460.40

Observaciones: Oficio: D/IYM-076-2020, D/F 27/01/2020, D/IYM-200-2020, D/C 103-03-20, D/F 02,04/03/2020.

Cotización: No. CT4133, D/F 25/02/2020.

Para ser utilizado en la Sede Central, DGA.

Entrega Inmediata.

Forma de pago: Crédito.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
28	Thiner	Abraham Lincoln 4767 DO	4.00	9/7/2020 10:00:00 a.m.
11	Mota gruesa 9" NORMAL, NO TEXTURIZADO	Abraham Lincoln 4767 DO	20.00	9/7/2020 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido