

No. EXPEDIENTE

DGAP-DAF-CM-2021-0119

Fecha de emisión: 15/7/2021

**Dirección General de Aduanas y Puertos**  
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGAP-2021-00467**

Descripción: **Adquisición de Chalecos Reflectivos con logo para uso en esta DGA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Promoda, SRL**

RNC: **130415609**

Nombre comercial: **Promoda, SRL**

Domicilio comercial: **Winston Churchill Torre Acropolis , 10148 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-681-7113**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **460,200.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
1	46181507	Adquisición de Chalecos Reflectivos con logo para uso en esta DGA (Size: M400, L400,XL200 Y XXL100)	1,100.00	UD	350.00	385,000.00		69,300.00	0.00	454,300.00
1	46181507	Otros gastos.	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>390,000.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	70,200.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>460,200.00</b>

**Observaciones:** Oficio no. DCB10-04/21 d/f 19 de Abril de 2021.

Oficio no. DCB03-07/21 d/f 09 de julio de 2021.

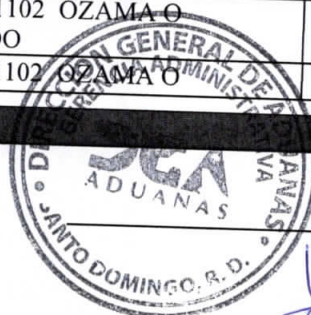
Formulario SNCC.F.033 d/f 18 de junio de 2021 a nombre del Oferente Promoda SRL.

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Otros gastos.	Av. Abraham Lincoln 1102 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	30/7/2021 10:00:00 a.m.
1	Adquisición de Chalecos	Av. Abraham Lincoln 1102 OZAMA O	1,100.00	30/7/2021

**IRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
 Nombre y Apellido




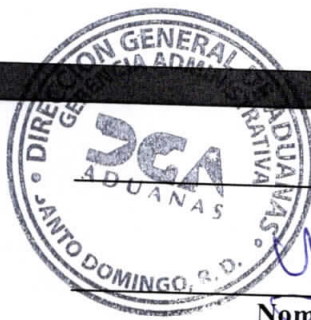
  
 Firma  
 Nombre y Apellido

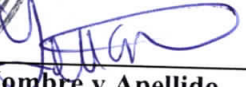
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Reflectivos con logo para uso en esta DGA (Size: M400, L400, XL200 Y XXL100)	METROPOLITANA DO		10:00:00 a.m.

IRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma

  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
 Nombre y Apellido