

Dirección General de Aduanas y Puertos

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: DGAP-2020-01046

Descripción: Adquisición de bonos de papel

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Centro Cuesta Nacional, SAS

RNC: 101019921

Nombre Comercial: Centro Cuesta Nacional, SAS

Domicilio Comercial: Luperon Esq. Av. Gustavo Mejia Ricart, 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-537-5017

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 500,000.00

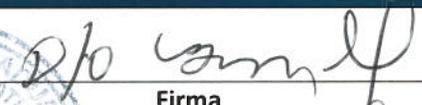
Moneda: DOP

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

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	14111608	Bonos de RD\$1000	200.00	UD	1,000.00	200,000.00		0.00	0.00	200,000.00
2	14111608	Bonos de RD\$500	600.00	UD	500.00	300,000.00		0.00	0.00	300,000.00

Subtotal RD\$	500,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	500,000.00

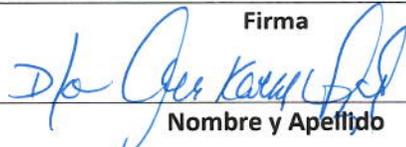
Observaciones: ANEXO: COMUNICACION NO. GF-20-1117 D/F 15/12/2020

COTIZACION S/N D/F 22/12/2020

USO: DESPACHO DEL DIRECTOR GENERAL DE ESTA DGA.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Bonos de RD\$500	Av. Abraham Lincoln, No.1101, Ens. Jacinto Mañón, Ens. Serallés, Sto. Dgo. D.N DO	600.00	31/12/2020 11:00:00 a.m.
1	Bonos de RD\$1000	Av. Abraham Lincoln, No.1101, Ens. Jacinto Mañón, Ens. Serallés, Sto. Dgo. D.N DO	200.00	31/12/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

 Nombre y Apellido

Firma

 Nombre y Apellido