

No. EXPEDIENTE

**CEMADOJA-DAF-CM-2020-0022**

Fecha de emisión: 9/7/2020

**Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2020-00092**

Descripción: **COMPRA DE GASOIL PARA LOS GENERADORES ELECTRICOS DEL CENTRO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Solo Combustible BT, SRL**

RNC: **130871779**

Nombre Comercial: **Solo Combustible BT, SRL**

Domicilio Comercial: **Polibio Diaz, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-666-5959**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **600,000.00**

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

Firma

Nombre y Apellido

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	1510170 1	GASOIL	1.00	UD	600,000.00	600,000.00		0.00	0.00	600,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>600,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>600,000.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido