



No. EXPEDIENTE  
**CEMADOJA-DAF-CM-2021-0001**

Fecha de emisión: 8/2/2021

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

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CEMADOJA-2021-00019**

Descripción: **COMPRA DE GASOLINA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **V Energy, SA**

RNC: **101068744**

Nombre Comercial: **V Energy, SA**

Domicilio Comercial: **Winston Churchill, Citi Tower, Piso 10, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-4300**

**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  
  
 \_\_\_\_\_  
 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	15101506	TICKET DE COMBUSTIBLES	400.00	UD	1,000.00	400,000.00		0.00	0.00	400,000.00
2	15101506	TICKET DE COMBUSTIBLES	400.00	UD	500.00	200,000.00		0.00	0.00	200,000.00

<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
2	TICKET DE COMBUSTIBLES	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	19/2/2021 12:00:00 a.m.
1	TICKET DE COMBUSTIBLES	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	400.00	19/2/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido