

Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIUBEN-2019-00033**

Descripción: **Compra de alimentos y bebidas para uso de las oficinas del SIUBEN.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **GTG Industrial, SRL**

RNC: **130297118**

Nombre Comercial: **GTG Industrial, SRL**

Domicilio Comercial: **Interior, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-534-4140**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **21,771.76**

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
2	5020171 3	Té de naranja (caja 20/1) (traer muestra)	5.00	CAJ	145.00	725.00		130.50	0.00	855.50
5	5020171 4	Crema para café de 16 OZ light (traer	5.00	UD	235.00	1,175.00		211.50	0.00	1,386.50

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido

SIUBEN-DAF-CM-2019-0014

Firma

Nombre y Apellido



DE

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
		muestra)								
6	5016150 9	Azúcar Crema paq. De 5 libras (traer muestra)	138.00	UD	122.00	16,836.00		2,693.76	0.00	19,529.76

Subtotal RD\$	18,736.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,035.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	21,771.76

Observaciones: Crédito a 45 días hábiles

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	Azúcar Crema paq. De 5 libras (traer muestra)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO	138.00	04/04/2019 03:00:00 p.m.
5	Crema para café de 16 OZ light (traer muestra)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	04/04/2019 03:00:00 p.m.
2	Té de naranja (caja 20/1) (traer muestra)	Av. Jonh F. Kennedy No. 38, Ensanche La Fe OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	04/04/2019 03:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

Firma

[Firma]
Nombre y Apellido

[Firma]

Firma

[Firma]
Nombre y Apellido



SIUBEN-DAF-CM-2019-0014

