



No. EXPEDIENTE  
**ASDN-DAF-CM-2021-0035**

Fecha de emisión: 15/7/2021

**Ayuntamiento Santo Domingo Norte**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ASDN-2021-00092**

Descripción: **COMPRA DE TRIMMERS Y ACEITES PARA TRIMMERS.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Bosquesa, SRL**

RNC: **102330573**

Nombre comercial: **Bosquesa, SRL**

Domicilio comercial: **Santiago-Licey, Km. 5 1/2 , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-736-0333**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

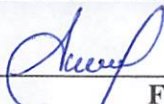
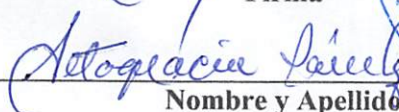
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **784,099.80**

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	27112014	TRIMMERS	16.00	UD	28,349.16	453,586.56		81,645.58	0.00	535,232.14
2	15121501	ACEITE 2 TIEMPOS PARA TRIMMERS	360.00	UD	542.38	195,256.80		35,146.22	0.00	230,403.02
3	15121501	ACEITE 4 TIEMPOS PARA MOTOSIERRA	120.00	UD	130.40	15,648.00		2,816.64	0.00	18,464.64

<b>Subtotal RDS</b>	<b>664,491.36</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	119,608.44
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>784,099.80</b>

**Observaciones:**

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	ACEITE 4 TIEMPOS PARA MOTOSIERRA	AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	120.00	16/7/2021 10:00:00 a.m.
2	ACEITE 2 TIEMPOS PARA TRIMMERS	AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	360.00	16/7/2021 10:00:00 a.m.
1	TRIMMERS	AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	16.00	16/7/2021 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
  
 Nombre y Apellido



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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido