

No. EXPEDIENTE

ASDN-DAF-CM-2023-0011

Fecha de emisión: 15/3/2023

Ayuntamiento Santo Domingo Norte
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ASDN-2023-00020**

Descripción: **ADQUISICION DE KITS DE RACIONES ALIMENTICIAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Pérez Liz, SRL**

RNC: **125000052**

Nombre comercial: **Pérez Liz, SRL**

Domicilio comercial: **San Felipe Esq. M , 11200 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-239-2080**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **1,202,880.00**

Moneda: **DOP**

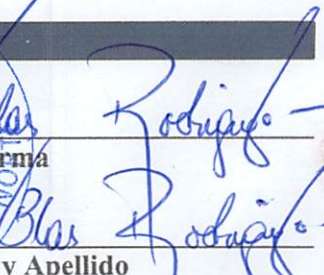
Detalle

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	41116118	KITS DE RACIONES ALIMENTICIAS (ARROZ,MAYONESA,HACHUELA GIRA,CARNATIO,LINGUINI ,LITRO DE LECHE,GUAN DULES,HACHUELA NEGRA,PASTA DE TOMATE,MAIZ DULCE,AVENA INSTANTANEA,FOSFOROS	1,500.00	UD	801.92	1,202,880.00		0.00	0.00	1,202,880.00

Subtotal RD\$	1,202,880.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,202,880.00

Observaciones: Nota:Al momento de Pago Tomar en Cuenta para la retencion del ITB hay Producto que no estan grabado.

Cada Kits Contine lo Siguientes:

- 1-Arroz selecto,1(un)paquete de 10 libra
- 2-Mayonesa,1(un)pote 16 oz.
- 3-Habichuela Gira,1(una) lata 16 oz

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



- 4-Carnation,1(una) lata315grs
- 5-Pasta alimenticia,1 (un) paquete400grs
- 6-Leche liquida,1(un) litro
- 7-Guandules c/coco,1(una) lata 16 oz.
- 8-Habichuela Negra,1(una) lata 16 oz
- 9-Pasta de tomate,1(una) lata 8 oz
- 10-Maíz dulce,1 (una) lata8 oz
- 11-Avena instantánea,1(un) paquete16
- 12-Fósforos,2(dos)cajita 40/1

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	KITS DE RACIONES ALIMENTICIAS (ARROZ,MAYONESA,HACHUELA GIRA,CARNATIO,LINGUINI, LITRO DE LECHE,GUANDULES,HACHUELA NEGRA,PASTA DE TOMATE,MAIZ DULCE,AVENA INSTANTANEA,FOSFOROS	AVE.HERMANAS MIRABAL,ESQ.GRAL.MODESTO DIAZ, URB. MAXIMO GOMEZ, STO.DGO. NORTE, R.D. DO	1.00	20/3/2023 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido

