



MINISTERIO DE DEFENSA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2018-57

Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria

19187476

Nro. Contrato / Año: 57/18
Fecha: 17/07/2018
Descripción: Adquisición de combustible

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Empresas Máximo Llubes, SRL RNC-130525781
Nombre Comercial: Empresas Máximo Llubes, SRL
Domicilio Comercial: Autopista Las Américas, KM 26 , 0 Tel: 809-732-8658

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2018-PE-39 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 1,275,937.50
Observaciones:
Modalidad Pago: CREDITO.
Para ser utilizados en el reabastecimiento de los tanques de combustibles de las plantas de emergencias del Edificio Principal, del Centro de Comando y Control Central C-4, la Escuela de Seguridad, la lavandería y para las operaciones de los diferentes vehículos asignados a la Subdirección de transportación.

Detalle

| IT | Descripción | Cantidad | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Total Moneda Orig |
|----|---------------------------|----------|--------|-----|---------------------|--------------------------|-------------|-------------------------|
| 1 | Galones de Gasoil Regular | 6805 | gal | RD | 187.50 | 1,275,937.50 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | Total Otros Impuestos | | 0.00 |
| | | | | | | Subtotal Moneda Original | | 1,275,937.50 |

Observación: Los oficios, cotización y los demás documentos originales se encuentran en la orden No.56 de fecha 17/07/2018.

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| Subtotal | RD\$ 1,275,937.50 |
| Total ITBIS | 0.00 |
| Total Descuentos | 0.00 |
| Total Otros Impuestos | 0.00 |
| Total | 1,275,937.50 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE DEFENSA

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2018-57

Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria

Plan de Entrega

| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega | Fecha necesidad |
|----|-----------------|---------------------------|-----------------|
| 1 | 6805 | Sede Princiapal del CESAC | 17/07/2018 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido