

No. EXPEDIENTE

CESAC-DAF-CM-2020-0031

Fecha de emisión: 21/5/2020

Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CESAC-2020-00066**

Descripción: **Adquisición de Productos veterinarios y alimentos para caninos.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Alta Estrella, E.I.R.L**

RNC: **130425116**

Nombre Comercial: **Alta Estrella, E.I.R.L**

Domicilio Comercial: **Andres Sanchez, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-414-6141**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **211,529.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

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
5	51102505	OTOCANIN GOTAS OÍDO 25 ML	14.00	UD	625.00	8,750.00		0.00	0.00	8,750.00
10	51102506	EQUILIBRIUM VITAMINA 120 TABLETAS	60.00	UD	940.00	56,400.00		0.00	0.00	56,400.00
11	51102506	GALONES DE ALCOHOL.	30.00	GAL	625.00	18,750.00		3,375.00	0.00	22,125.00
13	10121801	NUTRI SOURCE LARGE BREED ADULTO FUNADAS DE 30 LIBRAS (ALIMENTO PARA PERRO)	30.00	UD	3,510.00	105,300.00		18,954.00	0.00	124,254.00

Subtotal RD\$	189,200.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	22,329.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	211,529.00

Observaciones: Para ser utilizados en el cuidado de los ejemplares caninos k-9, los cuales se encuentran distribuidos en los diferentes aeropuertos del país

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

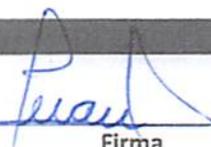
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO




Firma

LUIS A. GARCIA LIZARDO

Nombre y Apellido




Firma

JUAN M. MONTILLA CUEVAS

Nombre y Apellido