

Inst Sup Formacion Docente Salome Urena

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ISFODOSU-2020-00254**

Descripción: **Recinto 2- EPH- Santiago, Adquisicion de combustible para Recinto Emilio Prud' Homme**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sunix Petroleum, SRL**

RNC: **130192731**

Nombre Comercial: **Sunix Petroleum, SRL**

Domicilio Comercial: **Winston Churchill, esq. Rafael Augusto Sanchez, Corporativo Marti, 10127 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-0003**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **1,030,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

ISFODOSU-DAF-CM-2020-0134

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	1510150 5	Tickets prepagados de gasoil regular, denominación de RD\$1000	260.00	UD	1,000.00	260,000.00		0.00	0.00	260,000.00
2	1510150 5	Tickets prepagados de gasoil regular, denominación RD\$500	376.00	UD	500.00	188,000.00		0.00	0.00	188,000.00
3	1510150 5	Tickets prepagados de gasoil regular, denominación de RD\$200	150.00	UD	200.00	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00
4	1510150 6	Tickets prepagados de gasolina premium, denominación de RD\$1000	540.00	UD	1,000.00	540,000.00		0.00	0.00	540,000.00
5	1510150 6	Tickets prepagados de gasolina premium, denominación de RD\$500	24.00	UD	500.00	12,000.00		0.00	0.00	12,000.00

Subtotal RD\$	1,030,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,030,000.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]

Firma

May De León

Nombre y Apellido

[Firma manuscrita]

Firma

Vanessa Rodríguez

Nombre y Apellido