

No. EXPEDIENTE

CAASD-DAF-CM-2023-0139

Fecha de emisión: 13/7/2023

Corporación del Acueducto y Alcantarillado de Santo Domingo
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CAASD-2023-00370**

Descripción: **Adquisición de transformador y materiales para ser utilizados en el Equipo No.2 La Estorga**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **GAVALSA, SRL**

RNC: **132418379**

Nombre comercial: **GAVALSA, SRL**

Domicilio comercial: **Winston Churchill, 1550, Plaza Orleans, 3er Nivel, 10129 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-274-2190**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **367,674.42**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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
1	31201503	Productos y útiles diversos.	1.00	UD	7,371.25	7,371.25		1,326.82	0.00	8,698.07
2	39121001	Equipo de generacion eléctrica y afines.	1.00	UD	224,460.00	224,460.00		40,402.80	0.00	264,862.80
3	39121610	Productos eléctricos y afines.	1.00	UD	40,237.50	40,237.50		7,242.75	0.00	47,480.25
4	26101803	Repuestos.	1.00	UD	39,519.75	39,519.75		7,113.55	0.00	46,633.30

Subtotal RD\$	311,588.49
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	56,085.93
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	367,674.42

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Productos eléctricos y afines.	C/ Euclides Morillo No. 65 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/8/2023 12:00:00 a.m.
4	Repuestos.	C/ Euclides Morillo No. 65 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/8/2023 12:00:00 a.m.
1	Productos y útiles diversos.	C/ Euclides Morillo No. 65 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/8/2023 12:00:00 a.m.
2	Equipo de generacion eléctrica	C/ Euclides Morillo No. 65 OZAMA O	1.00	3/8/2023

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	y afines.	METROPOLITANA DO		12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido