



No. EXPEDIENTE

**GANADERIA-DAF-CM-2020-0042**

Fecha de emisión: 25/9/2020

**Dirección General de Ganadería****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **GANADERIA-2020-00186**Descripción: **COMPRA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES DEL PROYECTO D-1 GANADERO YSURA.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **SANUT DOMINICANA, SAS**RNC: **102334617**Nombre Comercial: **SANUT DOMINICANA, SAS**Domicilio Comercial: **Autopista Duarte Km 10 1/2, Don Honorio, 10607 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-560-5840****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Cheque**Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**Monto Total: **412,500.00**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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre y Apellido

GANADERIA-DAF-CM-2020-0042

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	50161814	QUINTALES DE ALIMENTO LECHERO	270.00	Q	890.00	240,300.00		0.00	0.00	240,300.00
2	50161814	QUINTALES DE ALIMENTOS DE CRECIMIENTO AL 17%	210.00	UD	820.00	172,200.00		0.00	0.00	172,200.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>412,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>412,500.00</b>

**Observaciones:** COMPRA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES DEL PROYECTO D-1 GANADERO YSURA.  
 COM.ING. ALEJANDRITO BATISTA GALVAN. DIRECTOR EXTENSION Y FOMENTO PECUARIO. D/F: 17/9/2020  
 FONDO: SANIDAD ANIMAL Y EXTENSION  
 MODALIDAD DE PAGO: CREDITO

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido