

Dirección General de Ganadería

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: GANADERIA-2021-00039

Descripción: COMPRA DE ALIMENTOS DE ANIMALES, PARA SER UTILIZADOS EN LOS ANIMALES DEL PROYECTO D-1 GANADERO YSURA, DE ESTA DIGEGA

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: 486,370.00

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

MARCOS CABRAL

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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	5016181 4	QUINTALES DE ALIMENTO LECHERO	270.00	Q	1,022.00	275,940.00		0.00	0.00	275,940.00
2	5016181 4	QUINTALES DE ALIMENTOS DE CRECIMIENTO AL 17%	210.00	UD	979.00	205,590.00		0.00	0.00	205,590.00
3	5016150 9	QUINTALES DE ALIMENTO INICIADOR	4.00	UD	1,210.00	4,840.00		0.00	0.00	4,840.00

Subtotal RD\$	486,370.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	486,370.00

Observaciones: COMPRA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES DEL PROYECTO D-1 GANADERO YSURA.

COM.ALEJANDRITO BATISTA GALVAN. DIRECTOR EXTENSION Y FOMENTO PECUARIO. D/F: 03/2/2021

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

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido