



No. EXPEDIENTE  
**INABIE-CCC-PE15-2017-0011**

Fecha de emisión: 08/12/2017

**INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**  
**ORDEN DE COMPRA**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: INABIE-2017-00606

Descripción: Compra de 500 galones de combustible (gasoil).

Modalidad de Compras: Procesos de Excepción

**Datos del Proveedor**

Razón social: GAEPELL, SRL

RNC: 101813271

Nombre Comercial: GAEPELL, SRL

Domicilio Comercial: C/ 1RA. NO. 5, CARRET. MANOGUAYABO, VILLA AURA, SANTO DOMINGO OESTE, -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-379-2429

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Modalidad de pago:

Monto Total: 83,750.00

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 |
|------|--------------|----------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1    | 1510170<br>2 | Gasoil Regular | 500.00   | UD     | 167.50              | 83,750.00               |             | 0.00              | 0.00                        | 83,750.00             |

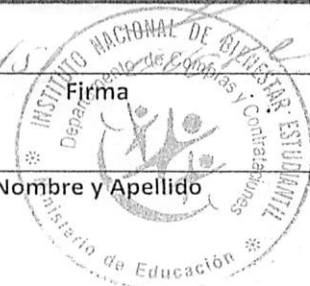
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$              | 83,750.00        |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00             |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00             |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>83,750.00</b> |

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido