



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2015-3

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

11906701

**Nro. Contrato / Año:** 3/15  
**Fecha:** 28/01/2015  
**Descripción:** Adq. Tickets de combustible correspondiente al mes de enero, 2015.

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** NAS, EIRL RNC-130171238  
**Nombre Comercial:** NAS, EIRL  
**Domicilio Comercial:** C/ LEOPOLDO NAVARRO NO. 26, ENS. MIRAFLORES Tel: 809-688-7382

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2015-CD-3 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 450,000.00  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** Al contado.  
 Compra directa, por excepción, Resolución15/08

### Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Tickets de combustible de 1,000	250	ud	RD	1,000.00	250,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		250,000.00
<b>Observación:</b>								
2	Tickets combustible 500	230	ud	RD	500.00	115,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		115,000.00
<b>Observación:</b>								
3	Tickets de combustible de 300	150	ud	RD	300.00	45,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		45,000.00
<b>Observación:</b>								
4	Tickets combustible de 200	200	ud	RD	200.00	40,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		40,000.00
<b>Observación:</b>								

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**



Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Orden de Compra-OR-2015-3**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Subtotal RD\$	450,000.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>450,000.00</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2015-3

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	250	DIGECOG	28/01/2015
2	230	DIGECOG	28/01/2015
3	150	DIGECOG	28/01/2015
4	200	DIGECOG	28/01/2015

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido