

<b>Institución:</b>	MINISTERIO DE HACIENDA	
<b>Modalidad Compra:</b>	Orden de Compra-OR-2015-50	
<b>Unidad Compra:</b>	Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental	12535565
<b>Nro. Contrato / Año:</b>	50/15	
<b>Fecha:</b>	05/05/2015	
<b>Descripción:</b>	Adq. Tickets de combustible correspondiente al mes de mayo, 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-PE-12	Certificación Contraloría:	
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:	
Ampliación %:	0	Total:	RD\$ 450,000.00
Observaciones:			
Modalidad Pago:	Al contado Compra Directa, por excepción, Resolución 15/08		

**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 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>								
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 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>								

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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

Orden de Compra-OR-2015-50  
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

Orden de Compra-OR-2015-50  
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	250	DIGECOG	05/05/2015
2	200	DIGECOG	05/05/2015
3	150	DIGECOG	05/05/2015
4	230	DIGECOG	05/05/2015

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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