



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2015-127

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

13683738

**Nro. Contrato / Año:** 127/15

**Fecha:** 12/11/2015

**Descripción:** Adq. tickets de combustible correspondiente al mes de noviembre 2015, (CCC-PE15-2015-0011).

**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-42

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 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>								
3	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>								
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

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**



Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Orden de Compra-OR-2015-127**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

	<u>RD\$</u>
<b>Subtotal</b>	<b>450,000.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</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-2015-127

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	250	DIGECOG	12/11/2015
2	150	DIGECOG	12/11/2015
3	200	DIGECOG	12/11/2015
4	230	DIGECOG	12/11/2015

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido