



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-113

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

15172280

Nro. Contrato / Año: 113/16
Fecha: 11/08/2016
Descripción: Adq. serv. mantenimiento general y reparación a la Isuzu, placa, EL00089 (CCC-PE15-2016-0039)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: SAES, SRL **RNC-124018358**
Nombre Comercial: SAES, SRL
Domicilio Comercial: C/ POLIBO DIAZ NO. 40-C, EVARISTO MORALES **Tel: 809-567-3323**

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2016-PE-41 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 30,149.00
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito

Detalle

| IT | Descripción | Cantidad | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Total Moneda Orig |
|----|---|----------|--------|-----|---------------------|-------------------------|-------------|------------------------------------|
| 1 | Piezas para mantenimiento y reparación. | 1 | ud | RD | 18,500.00 | 18,500.00 | 0.00 | 3,330.00 |
| | | | | | | | | Total Otros Impuestos 0.00 |
| | | | | | | | | Subtotal Moneda Original 21,830.00 |

Observación:

| | | | | | | | | |
|---|--|---|----|----|----------|----------|------|-----------------------------------|
| 2 | Servicio mantenimiento gral, chequeo y/o reparación del rodamiento, asiento trasero (mano de obra) | 1 | ud | RD | 7,050.00 | 7,050.00 | 0.00 | 1,269.00 |
| | | | | | | | | Total Otros Impuestos 0.00 |
| | | | | | | | | Subtotal Moneda Original 8,319.00 |

Observación:

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Subtotal | RD\$ 25,550.00 |
| Total ITBIS | 4,599.00 |
| Total Descuentos | 0.00 |
| Total Otros Impuestos | 0.00 |
| Total | 30,149.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-113

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega | Fecha necesidad |
|----|-----------------|----------------------|-----------------|
| 1 | 1 | DIGECOG | 11/08/2016 |
| 2 | 1 | DIGECOG | 11/08/2016 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido