



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-6

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

14098432

Nro. Contrato / Año: 6/16
Fecha: 02/02/2016
Descripción: Adq. tickets de combustible correspondiente al mes de febrero (DIGECOG-CCC-PE15-2016-0001).

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: 2016-PE-4 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 450,000.00
Observaciones:
Modalidad Pago: Al Contado

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
Observación:								
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
Observación:								
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
Observación:								
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
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-6

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-6

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	250	DIGECOG	02/02/2016
2	200	DIGECOG	02/02/2016
3	150	DIGECOG	02/02/2016
4	230	DIGECOG	02/02/2016

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido