



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-22

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16097454

**Nro. Contrato / Año:** 22/17  
**Fecha:** 31/01/2017  
**Descripción:** Adquisición tickets de combustible para consumo de la flota vehicular y empleados de la Institución.  
**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:** 2017-PE-6 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 650,000.00  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** A Crédito

### 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	345	ud	RD	1,000.00	345,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		345,000.00
<b>Observación:</b>								
2	Tickets combustible de 200	450	ud	RD	200.00	90,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		90,000.00
<b>Observación:</b>								
3	Tickets de combustible de 300	250	ud	RD	300.00	75,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		75,000.00
<b>Observación:</b>								
4	Tickets combustible 500	280	ud	RD	500.00	140,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		140,000.00
<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-2017-22**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$</b> <b>650,000.00</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>650,000.00</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-22

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	345	DIGECOG	31/01/2017
2	450	DIGECOG	31/01/2017
3	250	DIGECOG	31/01/2017
4	280	DIGECOG	31/01/2017

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido