



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-41

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16256596

**Nro. Contrato / Año:** 41/17  
**Fecha:** 21/02/2017  
**Descripción:** Adquisición servicio mantenimiento general a la Toyota, placa EG02188; prop. de la inst.(CCC-PE15-2017-0007)

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** DELTA COMERCIAL, SA RNC-101011939  
**Nombre Comercial:** DELTA COMERCIAL, SA  
**Domicilio Comercial:** AV. GREGORIO LUPERON ESQ. AV. ROMULO BETANCOURT, ZONA INDUSTRIAL HERRERRA Tel: 809-620-3000

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2017-PE-12 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 13,810.31  
**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	Repuestos para mantenimiento.	1	ud	RD	3,867.48	3,867.48	0.00	696.15
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 4,563.63
<b>Observación:</b>								
2	Aceite y grasa	1	ud	RD	4,156.17	4,156.17	0.00	748.11
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 4,904.28
<b>Observación:</b>								
3	Servicio mantenimiento (mano de obra).	1	ud	RD	3,680.00	3,680.00	0.00	662.40
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 4,342.40
<b>Observación:</b>								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 11,703.65</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>2,106.66</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>13,810.31</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**



Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Orden de Compra-OR-2017-41**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	1	DIGECOG	21/02/2017
2	1	DIGECOG	21/02/2017
3	1	DIGECOG	21/02/2017

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido