



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-69

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16849829

**Nro. Contrato / Año:** 69/17  
**Fecha:** 08/05/2017  
**Descripción:** Adquisición tickets de combustible correspondiente al mes de mayo 2017 (CCC-PE15-2017-0012)

**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-21 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 450,000.00  
**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	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 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>								
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
<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-2017-69**

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-2017-69**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	250	DIGECOG	08/05/2017
2	200	DIGECOG	08/05/2017
3	150	DIGECOG	08/05/2017
4	230	DIGECOG	08/05/2017

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido