



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-162

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

17549172

Nro. Contrato / Año: 162/17
Fecha: 05/09/2017
Descripción: Adq. tickets de combustible para flota veh. y empleados,sept; 2017(CCC-PE15-2017-0014)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Nas, E.I.R.L. RNC-130171238
Nombre Comercial: Nas, E.I.R.L.
Domicilio Comercial: Calle Leopoldo Navarro, 26 Tel: 809-688-7382

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-PE-40 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 450,000.00
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	Tickets de combustible de 1,000	200	ud	RD	1,000.00	200,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		200,000.00
Observación:								
2	Tickets de combustible de 300	230	ud	RD	300.00	69,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		69,000.00
Observación:								
3	Tickets combustible de 200	330	ud	RD	200.00	66,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		66,000.00
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-2017-162

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-2017-162

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	200	DIGECOG	05/09/2017
2	230	DIGECOG	05/09/2017
3	330	DIGECOG	05/09/2017
4	230	DIGECOG	05/09/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido