



Dirección General de Crédito Público



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2017-14

Dirección General de Crédito Público

17031056

Nro. Contrato / Año: 14/17
Fecha: 30/06/2017 a 30/06/2017
Descripción: CP-CCC-PE15-2017-0003 Adq. Boleto aéreo en clase ejecutiva, a favor de la Licda. Cynthia Arias
Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL RNC-101549114
Nombre Comercial: AGENCIA DE VIAJES MILENA TOURS, SRL
Domicilio Comercial: Calle Viriato Fiallo, 57 Tel: 809-566-6076

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-PE-10 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 143,131.80
Observaciones:
Modalidad Pago: A crédito
 Adquisición de Boleto aéreo en clase ejecutiva, a favor de la Licda. Cynthia Arias quién estará sosteniendo diversas reuniones en la ciudad de Roma, Italia en una Misión de Pool de Bancos, en fecha del 11 al 15 de Julio del 2017.

Detalle

| IT | Descripción | Cantidad | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Total Moneda Orig |
|----|--|----------|--------|-----|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|
| 1 | Adq. Boleto aéreo en clase ejecutiva, a favor de la Licda. Cynthia Arias | 1 | ud | RD | 113,560.00 | 113,560.00 | 0.00 | 20,440.80 |
| | | | | | | | | Total Otros Impuestos 9,131.00 |
| | | | | | | | | Subtotal Moneda Original 143,131.80 |

Observación:

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Subtotal | RD\$ 113,560.00 |
| Total ITBIS | 20,440.80 |
| Total Descuentos | 0.00 |
| Total Otros Impuestos | 9,131.00 |
| Total | 143,131.80 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



Dirección General de Crédito Público



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2017-14

Dirección General de Crédito Público

Plan de Entrega

| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega | Fecha necesidad |
|----|-----------------|--------------------------|-----------------|
| 1 | 1 | Depto.de Relaciones Int. | 30/06/2017 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido