



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-463

Tesorería Nacional

17334532

Nro. Contrato / Año: 463/17  
Fecha: 23/08/2017  
Descripción: TN-DAF-CM-2017-0027:INSCRIPCION DE TALLER MEJORAS PRACTICAS DE RH  
Obra:

### Datos del Proveedor

Razón Social: PEOPLE GROUP DOMINICANA PGD, SRL RNC-131012604  
Nombre Comercial: PEOPLE GROUP DOMINICANA PGD, SRL  
Domicilio Comercial: C/ PEDRO A. BOBEA, JARDINES DEL EMBAJADOR, EDIF. 4, APTO. 147, BELLA VISTA Tel: 809-854-7474

### Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-37  
Anticipo: RD\$ 0  
Ampliación %: 0  
Observaciones:  
Modalidad Pago: CREDITO  
Certificación Contraloría:  
Retención%:  
Total: RD\$ 118,875.00

2.2.87.04

### Detalle

| IT                       | Descripción                                                           | Cantidad | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Total Moneda Orig |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------------|
| 1                        | INSCRIPCION DE TALLER DE MEJORAS PRACTICAS DE RH EN EL SECTOR PUBLICO | 1        | ud     | RD  | 118,875.00          | 118,875.00              | 0.00        | 0.00                    |
| Total Otros Impuestos    |                                                                       |          |        |     |                     |                         |             | 0.00                    |
| Subtotal Moneda Original |                                                                       |          |        |     |                     |                         |             | 118,875.00              |

Observación:

Subtotal RD\$ 118,875.00  
Total ITBIS 0.00  
Total Descuentos 0.00  
Total Otros Impuestos 0.00  
Total 118,875.00

TESORERIA NACIONAL

FECHA

LIB. No.

29 AGO 2017

1744-1

PAGADO

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido