



Tesorería de la Seguridad Social

3350

No. DOCUMENTO

TSS-CCC-PEPU-2018-0010

03 de mayo de 2018

Página 1

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: 40

Objeto de la compra: Servicio de Capacitación Sobre Manejo de Archivo para 1 Colaborador de la TSS

Rubro: **00010 Capacitación**Planificada: **Sí****Detalle pedido**

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	56101705	Capacitación de Archivo para Leissa Vargas	und	1.00	5,000.00	5,000.00
						ITBIS: .00
						TOTAL: 5,000.00

Observaciones: -

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Diracción de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Avenida Tiradentes #33, Torre de la Seguridad Social, 5to piso		03 de mayo de 2018


 Elizabeth Núñez

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios.



No. EXPEDIENTE
TSS-CCC-PEPU-2018-0010

Fecha de emisión: 08/05/2018

Tesorería de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2018-00055

Descripción: **Servicio de Capacitación Sobre Manejo de Archivo para 1 Colaborador de la TSS**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **ARCHIVO GENERAL DE LA NACION**

RNC: **401036924**

Nombre Comercial: **ARCHIVO GENERAL DE LA NACION**

Domicilio Comercial: **C/ MODESTO DIAZ NO. 2, ZONA UNIVERSITARIA, DISTRITO NACIONAL, -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-362-1111**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
 TSS
 DGII
 FECHA **14/5/2018**

Monto Total: **5,000.00**

CONTROL Y ANÁLISIS
14 MAY 2018
DE LAS OPERACIONES

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% de Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
9	86101705	Capacitacion de Archivo para 1 colaboradora	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		0.00	0.00	5,000.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



Subtotal RD\$	5,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	5,000.00

Observaciones:

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

CONFIRMACION PAGO AL DIA
 TSS
 DGII
 FECHA: 14/5/2018

CONTROL Y FIRMAS
 14 MAY 2018
 DE LAS FIRMAS

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma _____
 Nombre y Apellido _____



TSS-CCC-PEPU-2018-0010



Firma _____
 Nombre y Apellido _____