

No. EXPEDIENTE  
**TSS-CCC-PEPU-2019-0004**

Fecha de emisión: 10/09/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2019-00164

Descripción: **Adquisición Control de Acceso**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Identificaciones Corporativas, SRL (IDCORP)**

RNC: **101636815**

Nombre Comercial: **Identificaciones Corporativas, SRL (IDCORP)**

Domicilio Comercial: **E, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-381-0660**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **427,603.43**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION  
PAGO AL DIA  
TSS   
DGII   
FECHA 11/9/2019

CONTROL Y ANALISIS  
11 SEP 2019  
DE LAS OPERACIONES

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

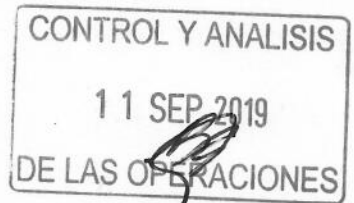
TSS-CCC-PEPU-2019-0004

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	46171619	Instalación botón de emergencias área de supervisión y auditoría	1.000000	UD	4495.000000	4495.000000		809.100000	0.000000	5304.100000
1	46171619	Sistema control de acceso 2do piso Torre TSS	1.000000	UD	357630.790000	357630.790000		64373.542200	0.000000	422004.332200
1	46171619	Llave para puerta emergencia Plaza Naco	1.000000	UD	250.000000	250.000000		45.000000	0.000000	295.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>362,375.79</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	65,227.64
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>427,603.43</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



Firma

Nombre y Apellido



TSS-CCC-PEPU-2019-0004

Firma

Nombre y Apellido