

No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2018-0027

Fecha de emisión: 01/10/2018

Tesorería de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2018-00177**

Descripción: **Adquisición de Aire Acondicionado para Uso de la TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Eduardo Manrique & Asociados, SRL**

RNC: **101860588**

Nombre Comercial: **Eduardo Manrique & Asociados, SRL**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero, 10202 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-412-7448**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA: **02/10/2018**

Monto Total: **457,525.00**

CONTROL Y ANÁLISIS
02 OCT 2018
DE LA ADMINISTRACION

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Tot al Moneda Orig
1	4010170 1	Aire Acondicionado tipo Split, de 12000 BT, Inverter, Fabricación Americana	1.00	UD	28,283.90	28,283.90		5,091.10	0.00	33,375.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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
2	4010170 1	Aire Acondicionado de 24000 BTU, Fabricación Americana	1.00	UD	47,203.39	47,203.39		8,496.61	0.00	55,700.00
3	4010170 1	Aire Acondicionado de 5 toneladas, Eficiencia 13, Fabricación Americana	2.00	UD	156,122.88	312,245.76		56,204.24	0.00	368,450.00

Subtotal RD\$	387,733.05
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	69,791.95
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	457,525.00

Observaciones:

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

CONFIRMACION PAGO AL DIA
 TSS *10/10/2018*
 DGII
 FECHA *10/10/2018*

CONTROL Y ANALISIS
 02 OCT 2018
 DE LAS OPERACIONES

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
 Firma
 Nombre y Apellido

[Firma]
 Firma
 Nombre y Apellido* Santo Domingo, R. D.