

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2018-0030**

Fecha de emisión: 17/10/2018

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2018-00188**

Descripción: **Adquisicion de Mobiliarios de Oficina para Uso de TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Tecnoelite, SRL**

RNC: **130169446**

Nombre Comercial: **Tecnoelite, SRL**

Domicilio Comercial: **Lorenzo Despradel, 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-5726**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 18/10/2018

Monto Total: **77,880.00** 18 OCT 2018

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
18 OCT 2018  
**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
2	56101504	Sillas de visitas, estructura de hierro	40.00	UD	1,650.00	66,000.00		11,880.00	0.00	77,880.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
Nombre y Apellido



Firma  
Nombre y Apellido



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>66,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	11,880.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>77,880.00</b>

**Observaciones:**

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

**CONFIRMACION  
PAGO AL DIA**

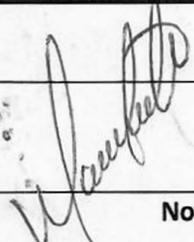
TSS    
 DGII   
 FECHA 18/10/2018

**CONTROL Y ANÁLISIS**

18 OCT 2018

**DE LAS OPERACIONES**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido



  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2018-0030**

Fecha de emisión: 17/10/2018

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2018-00189**

Descripción: **Adquisicion de Mobiliarios de Oficina para Uso de TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Soludiver, Soluciones Diversas, SRL**

RNC: **130803341**

Nombre Comercial: **Soludiver, Soluciones Diversas, SRL**

Domicilio Comercial: **Arturo Logroño, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-0040**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS  **18/10/2018**  
DGII   
FECHA

Monto Total: **29,028.00**

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
**18 OCT 2018**  
**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
8	5610150 4	Cumulo de 4 sillas de visita tipo aeropuerto, metal y asientos color negro	3.00	UD	8,200.00	24,600.00		4,428.00	0.00	29,028.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
TSS  
Santo Domingo, D.R.

*[Signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>24,600.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,428.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>29,028.00</b>

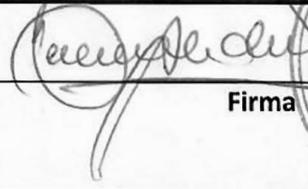
**Observaciones:**

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

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS    
 DGII    
 FECHA 18/10/2018

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
 18 OCT 2018  
 DE LAS OPERACIONES

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

<p>Firma </p> <p>Nombre y Apellido</p>	<p>Firma </p> <p>Nombre y Apellido</p>
---	--

