



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2018-0035**

Fecha de emisión: 29/10/2018

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2018-00196

Descripción: **Renovacion Contrato Mantenimiento Impresoras Toshiba por 12 Meses**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS  31/10/18  
DGII   
FECHA

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ALL Office Solutions TS, SRL**

RNC: **131211224**

Nombre Comercial: **ALL Office Solutions TS, SRL**

Domicilio Comercial: **Marginal, Urb. Buenos Aires, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-5770**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**31 OCT 2018**  
*[Signature]*  
**DE LAS OPERACIONES**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **198,240.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Pre cio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Tot al Moneda Orig
1	8111181 1	Renovación por 12 meses Contrato mantenimiento de dos Impresoras Toshiba	1.00	UD	168,000.00	168,000.00		30,240.00	0.00	198,240.00

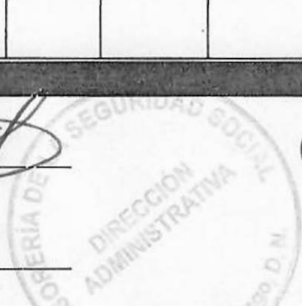
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*

Firma

Nombre y Apellido

*[Signature]*



*[Signature]*

Firma

Nombre y Apellido



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>168,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	30,240.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>198,240.00</b>


**Observaciones:**

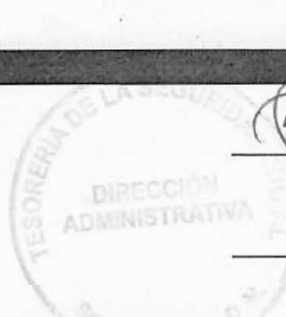
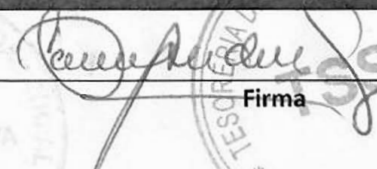
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**CONTROL Y ANALISIS**  
 31 OCT 2018  
*[Firma]*  
**DE LAS OPERACIONES**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS   
 DGII   
 FECHA 31/10/18

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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


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