



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0028**

Fecha de emisión: 22/08/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00151**

Descripción: **Adquisición de Toners**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Supli Store 1968, SRL**

RNC: **131776922**

Nombre Comercial: **Supli Store 1968, SRL**

Domicilio Comercial: **Charles Summer 1er Nivel, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-4754**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS  DGII   
27/8/2019

Monto Total: **138,980.40**

**CONTROL Y ANALISIS**  
27 AGO 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
1	4410310 3	TONER ORIGINAL HP 202A CF502A YELLOW	2.000000	UD	2290.00 0000	4580.0000 00		0.000000	824.400000	5404.400000
2	4410310 3	TONER ORIGINAL HP 202A CF501A	2.000000	UD	2290.00 0000	4580.0000 00		0.000000	824.400000	5404.400000

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

TSS-DAF-CM-2019-0028

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
		CYAN								
5	44103103	TONER ORIGINAL HP CF280A	24.000000	UD	2900.000000	69600.000000		0.000000	12528.000000	82128.000000
6	44103103	TONER ORIGINAL HP 507A MAGENTA (CE403A)	2.000000	UD	3190.000000	6380.000000		0.000000	1148.400000	7528.400000
11	44103103	TONER ORIGINAL HP LASERJET CF217A	12.000000	UD	1990.000000	23880.000000		0.000000	4298.400000	28178.400000
12	44103103	TONER ORIGINAL HP LASERJET CF226A	4.000000	UD	2190.000000	8760.000000		0.000000	1576.800000	10336.800000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>117,780.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	21,200.40
<b>Total RD\$</b>	<b>138,980.40</b>

Observaciones:

CONFIRMACION PAGO AL DIA  
 TSS   
 DGII   
 FECHA 27/8/2019

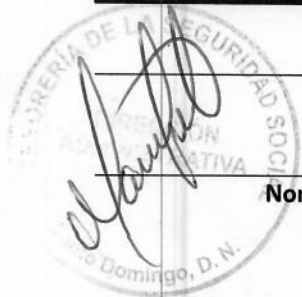
CONTROL Y ANALISIS  
 27 AGO 2019  
 DE LAS OPERACIONES

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0028**

Fecha de emisión: 22/08/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00152**

Descripción: **Adquisición de Toners**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Centroxpert STE, SRL**

RNC: **131202772**

Nombre Comercial: **Centroxpert STE, SRL**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Esquina Gardenias, Parte Trasera, 10601 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-920-4300**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA **22/08/2019**

Monto Total: **13,908.11**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**23 AGO 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
3	4410310 3	TONER ORIGINAL HP 202A CF503A MAGENTA	2.000000	UD	3188.93 0000	6377.8600 00		1148.01480 0	0.000000	7525.870000

**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
4	44103103	TONER ORIGINAL HP 202A CF500A BLACK	2.000000	UD	2704.340000	5408.680000		973.562400	0.000000	6382.240000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>11,786.54</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,121.58
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>13,908.11</b>

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0028**

Fecha de emisión: 22/08/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00153**

Descripción: **Adquisición de Toners**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Escuderia MT, SRL**

RNC: **131790895**

Nombre Comercial: **Escuderia MT, SRL**

Domicilio Comercial: **Lópe de Vega, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-535-0177**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA **23/8/2019**

Monto Total: **236,000.00**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**23 AGO 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
7	44103103	TONER ORIGINAL HP 507A CYAN (CE401A)	2.000000	UD	7000.000000	14000.000000		2520.000000	0.000000	16520.000000
9	44103103	TONER ORIGINAL XEROX	16.000000	UD	9000.000000	144000.000000		25920.000000	0.000000	169920.000000

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*il...*  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
D. N.

Firma

Nombre y Apellido

*...*  
TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL  
Santo Domingo, D. N.

Firma

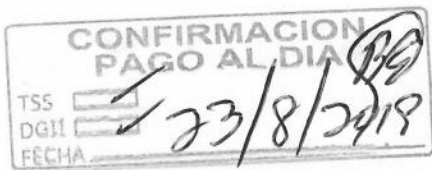
Nombre y Apellido

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
		WORKCENTRE 3220, NO. DE PARTE 106R01487								
10	44103103	TONER ORIGINAL HP LASERJET CF287A	6.000000	UD	7000.000000	42000.000000		7560.000000	0.000000	49560.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>200,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	36,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>236,000.00</b>


**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido \_\_\_\_\_  
 Santo Domingo, D.R.

  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido \_\_\_\_\_  
 TSS  
 Tesorero de la Seguridad Social  
 Santo Domingo, R.D.