

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0039**

Fecha de emisión: 29/10/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00209**

Descripción: **Adquisición Prendas de Vestir para Colaboradores de la TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Batissa, SRL**

RNC: **101148861**

Nombre Comercial: **Batissa, SRL**

Domicilio Comercial: **Mella, 10214 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-4043**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA **29/10/19**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **4,897.00**

Moneda: **DOP**

**CONTROL ANALISIS**  
**29 OCT 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

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	53103001	Polo Shirt con cuello y logo bordado	10.000000	UD	415.000000	4150.000000		747.000000	0.000000	4897.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>4,150.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	747.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>4,897.00</b>

Observaciones:

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

CONFIRMACION PAGO AL DIA  
 TSS DGII  
 FECHA 29/10/19

CONTROL ANALISIS  
 29 OCT 2019  
 DE LAS OPERACIONES

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
 Nombre y Apellido

Firma  
 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0039**

Fecha de emisión: 29/10/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2019-00208

Descripción: **Adquisición Prendas de Vestir para Colaboradores de la TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sonar Investments, SRL**

RNC: **130813868**

Nombre Comercial: **Sonar Investments, SRL**

Domicilio Comercial: **Lea de Castro, Residencial Santource, Edif. Tegulas, 3-A, 11501 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-960-9823**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **49,548.20**

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 29/10/19

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
29 OCT 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  
TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
Santo Domingo, D. N.

Firma  
Nombre y Apellido  
TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL  
Santo Domingo, D. N.

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	5310300 1	T-Shirt personalizados	221.00000 0	UD	190.000 000	41990.000 000		7558.20000 0	0.000000	49548.200000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>41,990.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,558.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>49,548.20</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

TSS-DAF-CM-2019-0039