

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0043**

Fecha de emisión: 2/12/2019

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00237**

Descripción: **Adquisicion de Mobiliarios y Articulos de Oficina**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Caribbean O&R Enterprises, SRL**

RNC: **130938832**

Nombre Comercial: **Caribbean O&R Enterprises, SRL**

Domicilio Comercial: **Euclides Morillo, Santo Domingo Tennis Club, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-5657**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **18,711.71**

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
DGII  FECHA **03/12/19**

**CONTROL Y**  
**pl 03 DIC 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**

**TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
Santo Domingo, D.R.

Firma  
Nombre y Apellido

**TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**  
**TSS**  
Santo Domingo, R.D.

TSS-DAF-CM-2019-0043

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	56101504	Módulos de 4 sillas de visita	2.000000	UD	7928.690000	15857.380000		2854.328400	0.000000	18711.710000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>15,857.38</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,854.33
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>18,711.71</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-2019-0043

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2019-0043**

Fecha de emisión: 2/12/2019

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2019-00238**

Descripción: **Adquisicion de Mobiliarios y Articulos de Oficina**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Offitek, SRL**

RNC: **101893931**

Nombre Comercial: **Offitek, SRL**

Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-5151**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **81,774.00**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION  
PAGO AL DIA  
TSS   
DGII   
FECHA 3/12/19

CONTROL Y ANÁLISIS  
03 DIC 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
2	56101703	Escritorios	5.000000	UD	13860.000000	69300.000000		12474.000000	0.000000	81774.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>69,300.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,474.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>81,774.00</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