

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0008**

Fecha de emisión: 12/3/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00043

Descripción: **Adquisición de Electrodomésticos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Springdale Comercial, SRL**

RNC: **130951241**

Nombre Comercial: **Springdale Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Italia, 2do. Nivel, 10700 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-908-3499**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **49,161.04**

Moneda: **DOP**



**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**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 Tesorería de la Seguridad Social  
 Santo Domingo, D.R.  
 Firma  
 Nombre y Apellido

TSS  
 Santo Domingo, D.R.  
 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
3	5214150 1	Nevera	1.00	UD	41,661.9 0	41,661.90		7,499.14	0.00	49,161.04

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>41,661.90</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,499.14
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>49,161.04</b>

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido  
 José Ismael del Corral

  
 Firma  
 Nombre y Apellido  
 Henry Sabido



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0008**

Fecha de emisión: 12/3/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00044

Descripción: **Adquisición de Electrodomésticos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Actualidades VD, SRL**

RNC: **101512369**

Nombre Comercial: **Actualidades VD, SRL**

Domicilio Comercial: **Leopoldo Navarro, Esquina 27 de Febrero, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-8174**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **13,216.00**

Moneda: **DOP**



**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]*  
Firma  
*Israel del Prado*  
Nombre y Apellido

*[Firma]*  
Firma  
*Henry Sbalola*  
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	52141526	Cafetera eléctrica	4.00	UD	2,800.00	11,200.00		2,016.00	0.00	13,216.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>11,200.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,016.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>13,216.00</b>

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Jose Israel del Corral  
 Nombre y Apellido  


  
 Firma  
 Henry Sabido  
 Nombre y Apellido  




No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0008**

Fecha de emisión: 12/3/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00045**

Descripción: **Adquisición de Electrodomésticos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **AVG Comercial, SRL**

RNC: **130394059**

Nombre Comercial: **AVG Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Burende, 11108 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-8833**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **13,912.20**

Moneda: **DOP**



**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 **Juan Carlos Torres**   
 Santo Domingo, D.R.

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

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	5214150 2	Microondas	2.00	UD	5,895.00	11,790.00		2,122.20	0.00	13,912.20

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>11,790.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,122.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>13,912.20</b>

**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
 Iracelia del Valle  
 Nombre y Apellido

Firma  
 Henny Sabido  
 Nombre y Apellido