



No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2020-0009

Fecha de emisión: 10/3/2020

Tesorería de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00034

Descripción: Adquisición de Alimentos y Bebidas Dirigido a Mipymes

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: SBS, Suplidores de Bienes y Servicios, SRL

RNC: 131219871

Nombre Comercial: SBS, Suplidores de Bienes y Servicios, SRL

Domicilio Comercial: Nuñez de Cáceres, Esq. Olof Palme, 60 Plaza Núñez de Cáceres, Suite, 10100 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-542-1775

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 20.000000%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conformes

Monto Total: 128,835.17

Moneda: DOP

CONFIRMACION PAGO AL DIA
OGI:
FECHA: 10/3/2020

CONTROL Y ANALISIS
10 MAR 2020
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: Jose Trinidad del Orbe
Santo Domingo

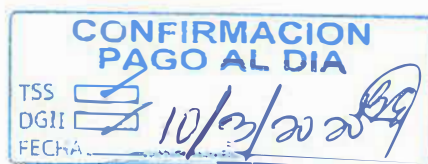
Firma
Nombre y Apellido: Henry Saldaña
Santo Domingo

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp ^o Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	50201706	Café tostado y molido 1LB	500.00	UD	185.08	92,540.00		14,806.40	0.00	107,346.40
2	50161509	Paquete de azúcar blanca de 5 libras	80.00	PAQ	127.51	10,200.80		1,632.13	0.00	11,832.93
3	50161509	Paquete de azúcar crema de 5 libras	80.00	PAQ	104.05	8,324.00		1,331.84	0.00	9,655.84

Subtotal RD\$	111,064.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	17,770.37
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	128,835.17

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma _____

 Nombre y Apellido Israel del Ordo



 Firma _____

 Nombre y Apellido Henry Sabdala



No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2020-0009

Fecha de emisión: 10/3/2020

Tesorería de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00035

Descripción: **Adquisición de Alimentos y Bebidas Dirigido a Mipymes**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suministros Guipak, SRL**

RNC: **131412602**

Nombre Comercial: **Suministros Guipak, SRL**

Domicilio Comercial: **Fernando Arturo Soto, Carretera Sánchez, Km. 8 carretera Sánchez, 11106 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-508-6344**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme

Monto Total: **450.76**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA **10/3/2020**

CONTROL Y ANALISIS
10 MAR 2020
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
Jose Trujillo del Orbe
Nombre y Apellido
 Santo Domingo, R.D.

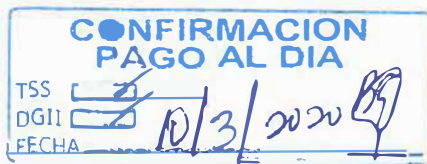
Firma
Henry Subdala
Nombre y Apellido
 Santo Domingo, R.D.

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
6	5016151 0	Caja de endulzante dietético de 200 sobres de 1 gramo	1.00	CAJ	382.00	382.00		68.76	0.00	450.76

Subtotal RD\$	382.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	68.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	450.76

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma: 

 Nombre y Apellido: Israel del Cruz



 Firma: 

 Nombre y Apellido: Henry Saldaña



No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2020-0009

Fecha de emisión: 10/3/2020

Tesorería de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00033**

Descripción: **Adquisición de Alimentos y Bebidas Dirigido a Mipymes**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **GTG Industrial, SRL**

RNC: **130297118**

Nombre Comercial: **GTG Industrial, SRL**

Domicilio Comercial: **Interior, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-534-4140**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **31,126.04**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA 10/3/2020

CONTROL Y ANALISIS
10 MAR 2020
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
 Santo Domingo, D. N.

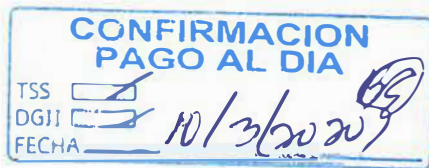

 Firma
 Nombre y Apellido
 Santo Domingo, R. D.

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	5020171 1	Tè frío en polvo de 25 onza aproximado	30.00	UD	260.00	7,800.00		1,404.00	0.00	9,204.00
5	5020171 4	Cremona en polvo de 2LB	72.00	UD	249.00	17,928.00		3,227.04	0.00	21,155.04
7	5020171 3	Caja de Té de manzanilla en sobre de 1 gramo	5.00	CAJ	130.00	650.00		117.00	0.00	767.00

Subtotal RD\$	26,378.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,748.04
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	31,126.04

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido Miguel del Orbe

Firma

Nombre y Apellido Henry Sabido