



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0016**

Fecha de emisión: 8/5/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00069

Descripción: **Servicio de Fumigación por un año y Servicio de Desinfección Ambiental**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Esmeralda Caceres De Los Santos**

RNC: **00117759761**

Nombre Comercial: **Esmeralda Caceres De Los Santos**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Plaza Taina, Distrito Nacional - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-435-9608**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 01/05/20 pl.

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **162,840.00**

Moneda: **DOP**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**08 MAY 2020** pl  
**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 Israel del Orbe  
Nombre y Apellido

Firma

Henry Sabdala  
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	72102103	Servicio de desinfección de las oficinas de la TSS, ubicadas en Distrito Nacional, Santiago, Puerto Plata y Bávaro.	1.00	UD	60,000.00	60,000.00		10,800.00	0.00	70,800.00
2	72102103	Servicio de fumigación por un (1) año oficinas TSS Santo Domingo ubicadas en la Torre de la seguridad Social y Plaza Naco.	12.00	UD	6,500.00	78,000.00		14,040.00	0.00	92,040.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>138,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	24,840.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>162,840.00</b>

Observaciones:



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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*  
 Firma  
 Jose Israel del Orbe  
 Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
 Firma  
 Henry Sabdala  
 Nombre y Apellido