

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0017**

Fecha de emisión: 13/5/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00070**

Descripción: **Adquisición de Insumos de Protección para personal de la tss**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Daf Trading, SRL**

RNC: **130752397**

Nombre Comercial: **Daf Trading, SRL**

Domicilio Comercial: **Lea de Castro, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-1333**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **28,500.00**

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 12/5/20

**CONTROL Y ANALISIS**  
*pl*  
**11 MAY 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**

*[Signature]*  
Firma  
Jose Ismael del Orbe  
Nombre y Apellido

*[Signature]*  
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
2	4618200 1	Mascarillas quirúrgicas desechables	500.00	UD	57.00	28,500.00		0.00	0.00	28,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>28,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>28,500.00</b>

Observaciones:

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

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS   
 DGII   
 FECHA 11/05/20 *pl*

**CONTROL Y ANALISIS**  
*pl* - 11 MAY 2020  
**DE LAS OPERACIONES**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
 Firma  
 Jose Israel del orbe  
 Nombre y Apellido

*[Signature]*  
 Firma  
 Henry Schdala  
 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0017**

Fecha de emisión: 13/5/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00071**

Descripción: **Adquisición de Insumos de Protección para personal de la tss**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Silver Tiger Business, SRL**

RNC: **131934082**

Nombre Comercial: **Silver Tiger Business, SRL**

Domicilio Comercial: **17 OESTE, 10104 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **(809) 792-6634**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 11/05/20 *PL*

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **24,426.00** ✓

Moneda: **DOP**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**11 MAY 2020**  
**DE LAS OPERACIONES** *PL*

**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**

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

*[Signature]*  
Firma  
Henry Schdala  
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	42132203	Pares de Guantes Desechables de Nitrilo	1,000.00	UD	20.70	20,700.00		3,726.00	0.00	24,426.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>20,700.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,726.00 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>24,426.00</b> ✓

Observaciones:

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



PL

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten signature]*

Firma

Jose Israel del Cobe  
Nombre y Apellido

*[Handwritten signature]*

Firma

Henry Sebdala  
Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0017**

Fecha de emisión: 13/5/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2020-00072

Descripción: **Adquisición de Insumos de Protección para personal de la tss**

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**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 11/05/20 R.

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **310,000.00** ✓

Moneda: **DOP**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**11 MAY 2020** R.  
**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

<sup>D/O</sup>  
  
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
3	46182001	Mascarillas de tela, lavables, reutilizables.	1,000.00	UD	295.00	295,000.00		0.00	0.00	295,000.00
4	46181811	Lentes de seguridad	40.00	UD	375.00	15,000.00		0.00	0.00	15,000.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>310,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>310,000.00</b>

Observaciones:

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

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS   
 DGII   
 FECHA: 11/5/20 *[Signature]*

**CONTROL Y ANALISIS**  
 11 MAY 2020  
**DE LAS OPERACIONES**

*[Handwritten mark]*

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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

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