



No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2020-0031

Fecha de emisión: 30/9/2020

Tesorería de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00125**

Descripción: **Servicio de Capacitacion para Personal TSS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **ADOFITEC Academia Dominicana De Formación Integral Técnico & Comercial, SRL**

RNC: **132050371**

Nombre Comercial: **ADOFITEC Academia Dominicana De Formación Integral Técnico & Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-688-7155**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**

Monto Total: **90,600.00**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA 01/10/2020

CONTROL Y ANALISIS
01 OCT 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
[Signature]
Nombre y Apellido
José Israel del Orden



Firma
[Signature]
Nombre y Apellido
Henry Sabdalá

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	86101807	Actualización de impuesto sobre la renta	3.00	UD	12,000.00	36,000.00	0.00	0.00	0.00	36,000.00
8	86101601	Excel Avanzado	7.00	UD	4,800.00	33,600.00	0.00	0.00	0.00	33,600.00
9	86101601	Excel Básico	4.00	UD	3,500.00	14,000.00	0.00	0.00	0.00	14,000.00
10	86101601	Excel Intermedio	2.00	UD	3,500.00	7,000.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00


Subtotal RD\$	90,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	90,600.00

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma _____
 Nombre y Apellido José Israel del Cruz




 Firma _____
 Nombre y Apellido Henry Sabdala