

No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2021-0007

Fecha de emisión: 16/3/2021

Tesorería de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2021-00023**

Descripción: **Adquisición Headset Voip**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

RNC: **131505635**

Nombre Comercial: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

Domicilio Comercial: **PLAZA GALERIA DEL ESTE LOCAL A4-07 AV. SAN VICENTE DE PAUL , 11506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-4575**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **132,750.00**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA
TSS
DGII
FECHA **16/3/2021**

CONTROL Y ANALISIS
16 MAR 2021
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
Israel del Orbe
Nombre y Apellido

Firma
Henex Sahdala
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	43191606	Headset VOIP	30.00	UD	3,750.00	112,500.00		20,250.00	0.00	132,750.00

Subtotal RD\$	112,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,250.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	132,750.00

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma: _____
 Nombre y Apellido: **Jose Israel del Cruz**



 Firma: _____
 Nombre y Apellido: **Henry Sahdala**