

No. EXPEDIENTE

TSS-DAF-CM-2021-0019

Fecha de emisión: 4/6/2021

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2021-00072

Descripción: **Servicio de Reparación y Mantenimiento de Ventanas**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **MixFacility ARL, SRL**

RNC: **132234804**

Nombre comercial: **MixFacility ARL, SRL**

Domicilio comercial: **Hector B. Jimenez, Edif. G Suite 4A, Las Asturias, 11804 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-1335**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **71,100.00**

Moneda: **DOP**


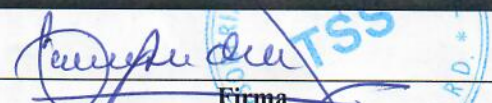
**CONTROL Y ANÁLISIS**  
**07 JUN 2021**  
**DE LAS OPERACIONES**

**CONFIRMACION**  
**PAGO AL DIA**  
TSS  
DGII  
FECHA: **07/06/21**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma   
Nombre y Apellido **Jorge del Ordo**

  
Firma   
Nombre y Apellido **Henry Saldala**

| 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    | 7210260<br>2 | Reparación y Mantenimiento de Ventanas | 9.00     | UD     | 7,900.00            | 71,100.00               | 18.00       | 12,798.00         | 0.00                        | 71,100.00             |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Subtotal RDS</b>        | <b>71,100.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 12,798.00        |
| Total ITBIS RD\$           | 12,798.00        |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RDS</b>           | <b>71,100.00</b> |

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Nombre y Apellido Israel del Orbe  


  
 Firma  
 Nombre y Apellido Henry Sahdala  
