

No. EXPEDIENTE

TSS-DAF-CM-2022-0079

Fecha de emisión: 23/11/2022

Tesorería de la Seguridad Social ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2022-00220

Descripción: Adquisición Artículos Impresos

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Fotomegraf, SRL

RNC: 130079927

Nombre comercial: Fotomegraf, SRL

Domicilio comercial: Emiliano Tejera, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-405-0202

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 494,914.42

Moneda: DOP





Detalle

	FIRMA RESPONSAB	LE AUTORIZADO				
	EVA STORING	THE	A SEGUR	Paulus	Juden	
1	A COOMINA E	Firma	100	101	Firma	
1	S ADMINISTRATIVE	(francible)	one TSS	E / He	neus excludada.	
1	Nom	bre y Apellido	TESS TO THE TEST T	*	Nombre y Apellido	
1	Santo Domings		TSS-DAF-CM-202			





	Dirección C
HACIENDA	Contrataci

ltem	Código	Descripción	Cantidad	Unida d	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4411200	Calendarios de escritorio tipo tripode	327.00	UD	318.00	103,986.00		18,717.48	0.00	122,703.48
2	4411200	Calendario de Pared	70.00	UD	159.00	11,130.00		2,003.40	0.00	13,133.40
3	4411200	Agendas En Espiral	327.00	UD	849.00	277,623.00		49,972.14	0.00	327,595.14
4	1411180	Talonarios fondo dietas viáticos y pasajes	10.00	UD	424.00	4,240.00		763 20	0.00	5,003-20
5	1411180	Talonarios caja Chica	10.00	UD	424.00	4,240.00		763.20	0.00	5,003.20
6	1411180	Talonarios de Acta verificación de infracción 8 1/2x14	10.00	UD	910.00	9,100.00		1,638.00	0.00	10,738.00
7	1411180	Talonario acta de comprobación 8 1/2x14	10.00	UD	910.00	9,100.00		1,638.00	0.00	10,738.00

Subtotal RD\$	419,419.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	75,495.42
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	494,914.42

Observaciones:

CONTROL Y ANÁLISIS

2 9 NOV 2022

DE LAS OPERACIONE

CONFIRMACION PAGO AL DIA

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

TSS-DAF-CM-2022-0079

Firma

Nombre y Apellido