

No. EXPEDIENTE

TSS-DAF-CM-2023-0046

Fecha de emisión: 30/6/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2023-00134

Descripción: **Adquisición de televisor para uso de la TSS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Qualipliers, EIRL**

RNC: **132130847**

Nombre comercial: **Qualipliers, EIRL**

Domicilio comercial: **Segunda Residencial Inia, 10903 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-931-6120**

**Datos Generales del Contrato**

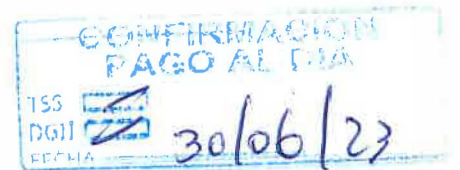
Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **392,000.00**

Moneda: **DOP**



**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido

| Item | Código       | Descripción                              | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>\$/TTBIS | Imp Moneda<br>Orig<br>\$/TTBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|--|----------|--------|-------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1    | 5216150<br>5 | Televisor /<br>Monitor de 50<br>Pulgadas | 8.00     | UD     | 41,525.42               | 332,203.39                     |                | 0.00                    | 59,796.61                            | 392,000.00                  |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>332,203.39</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 59,796.61         |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>392,000.00</b> |

**Observaciones:**

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido