

10/201577

No. EXPEDIENTE
TSS-DAF-CM-2024-0005

Fecha de emisión: 14/3/2024

Tesorería de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2024-00027**

Descripción: **Suministro oficina Dirigido a Mipyme Mujer**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Tech Plus Office Tepluof, SRL**

RNC: **132878221**

Nombre comercial: **Tech Plus Office Tepluof, SRL**

Domicilio comercial: **Gustavo Mejia Ricard, 10127 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-820-7699**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **5,417.14**

Moneda: **DOP**

CONTROL Y ANÁLISIS
15 MAR 2023
DE LAS OPERACIONES

CONFIRMACIÓN
PAGO AL DÍA
15 FEB 2024
TSS DGH

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

TSS-DAF-CM-2024-0005

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	14111515	Papel para sumadora	6.00 ✓	UD	16.27 ✓	97.62 ✓		17.57	0.00	115.19
4	14111525	Papel a color 8 1/2 x 11	3.00 ✓	UD	295.76 ✓	887.28 ✓		159.71	0.00	1,046.99
5	14111525	Rollo de papel térmico para sistema de turno	30.00 ✓	UD	37.28 ✓	1,118.40 ✓		201.31	0.00	1,319.71
6	14111530	Post it-mediano 2" x 3" aproximadamente	50.00 ✓	UD	12.71 ✓	635.50 ✓		114.39	0.00	749.89
7	14111530	Post it banderitas 25.4MM x 43.2MM aproximadamente	50.00 ✓	UD	30.59 ✓	1,529.50 ✓		275.31	0.00	1,804.81
8	14111530	Post it pequeño 2" x 1.5" aproximadamente	50.00 ✓	UD	6.45 ✓	322.50 ✓		58.05	0.00	380.55

Subtotal RDS	4,590.80
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	826.34 ✓
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	5,417.14 ✓

Observaciones:


CONTROL Y ANÁLISIS
 pl 15 MAR 2023
 DE LAS OPERACIONES

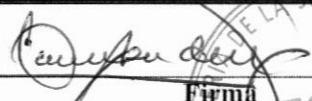
CONFIRMACIÓN
 PAGO AL DÍA
 15 FEB 2024
 TSS DGH

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido



 Firma
 Nombre y Apellido
