

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2021-0022

Fecha de emisión: 27/7/2021

Consejo Nacional de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2021-00102**

Descripción: **ADQUISICION DE SUMINISTRO DE OFICINA PARA USO DEL CNSS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Brothers RSR Supply Offices, SRL**

RNC: **131561502**

Nombre comercial: **Brothers RSR Supply Offices, SRL**

Domicilio comercial: **Virgil Diaz, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-594-4979**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

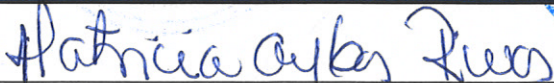
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **1,569.40**

Moneda: **DOP**

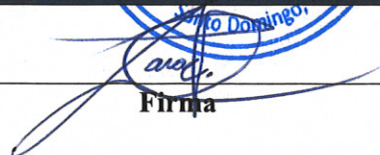
Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido



Firma

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
17	44122011	Folders Manila CJ	4.00	UD	175.00	700.00		126.00	0.00	826.00
20	26111702	Pilas por Tarjeta AA POR TARJETA	6.00	PAQ	35.00	210.00		37.80	0.00	247.80
22	26111702	Pilas por Tarjeta AAA POR TARJETA	12.00	PAQ	35.00	420.00		75.60	0.00	495.60

Subtotal RD\$	1,330.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	239.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,569.40

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Patricia Ayres Ruiz
Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



No. EXPEDIENTE
CNSS-DAF-CM-2021-0022

Fecha de emisión: 27/7/2021

Consejo Nacional de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2021-00103**

Descripción: **ADQUISICION DE SUMINISTRO DE OFICINA PARA USO DEL CNSS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Offitek, SRL**

RNC: **101893931**

Nombre comercial: **Offitek, SRL**

Domicilio comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-5151**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

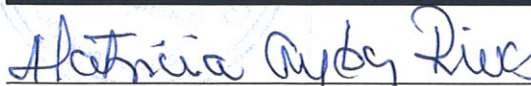
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **300,999.32**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

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
7	44121703	Rodillo Transferencia de Polarización XEROX	4.00	UD	28,497.00	113,988.00		20,517.84	0.00	134,505.84
1	55121606	POST-IT 3X3	12.00	PAQ	15.39	184.68		33.24	0.00	217.92
5	14111507	Papel Bond 8.5 x 11 Xeron	150.00	RESMA	183.37	27,505.50		4,950.99	0.00	32,456.49
23	14111526	Libro Records 150 pag.	7.00	UD	122.46	857.22		154.30	0.00	1,011.52
4	44122011	Folders Patition 8 1/2 x 11 s divisions (A2) COLOR	1,000.00	UD	105.10	105,100.00		18,918.00	0.00	124,018.00
8	44122003	Carpetas Blanca No. 1	20.00	UD	82.42	1,648.40		296.71	0.00	1,945.11
9	44122003	Carpetas Blanca No. 3	8.00	UD	151.98	1,215.84		218.85	0.00	1,434.69
10	44122003	Carpetas Blanca No. 4	8.00	UD	222.88	1,783.04		320.95	0.00	2,103.99
11	44122003	Carpetas Blanca No. 2	20.00	UD	110.44	2,208.80		397.58	0.00	2,606.38
14	44122104	Clips Billetero Pequeño	20.00	CAJ	18.64	372.80		67.10	0.00	439.90
20	60121523	Ferpa Negra	6.00	UD	20.00	120.00		0.00	0.00	120.00
18	44121802	BANDA GOMAS CAJAS	6.00	UD	19.70	118.20		21.28	0.00	139.48

Subtotal RD\$	255,102.48
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	45,896.84
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	300,999.32

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Patricia Aybar
Firma

Nombre y Apellido

[Signature]
Firma

Nombre y Apellido



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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Habricia Aybar Rues

Firma

Nombre y Apellido

[Signature]

Firma

Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2021-0022

Fecha de emisión: 27/7/2021

Consejo Nacional de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2021-00104**

Descripción: **ADQUISICION DE SUMINISTRO DE OFICINA PARA USO DEL CNSS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Soluciones Diversas Benise, SRL**

RNC: **132129946**

Nombre comercial: **Soluciones Diversas Benise, SRL**

Domicilio comercial: **Arca de Noe, 11602 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-369-7160**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

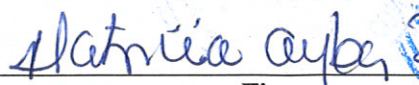
Monto total: **143,985.12**

Moneda: **DOP**

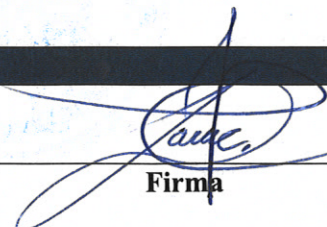


Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

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
6	44121703	Limpiador de Correa de Transferencia Xerox 7855/C8055	4.00	UD	10,500.00	42,000.00		7,560.00	0.00	49,560.00
2	44121505	Sobres Timbrados por Cartas CNSS Blanco	1,000.00	UD	35.00	35,000.00		6,300.00	0.00	41,300.00
3	44121505	Sobres Timbrados 10x13	1,000.00	UD	37.00	37,000.00		6,660.00	0.00	43,660.00
24	31201505	SUMADORA DE 12 DIGITOS	1.00	UD	3,835.00	3,835.00		690.30	0.00	4,525.30
21	26111702	Separadores de Carpetas	3.00	PAQ	33.00	99.00		17.82	0.00	116.82
12	44122104	Clips Billetero Grande	24.00	CAJ	80.00	1,920.00		345.60	0.00	2,265.60
13	44122104	Clips Billetero Mediano	20.00	CAJ	35.00	700.00		126.00	0.00	826.00
15	60121523	Bolígrafos Rojos CJ	4.00	UD	65.00	260.00		0.00	0.00	260.00
16	60121523	Bolígrafos Azules CJ	20.00	UD	60.00	1,200.00		0.00	0.00	1,200.00
19	44121802	Pegamento Transp. De Secado rapido e rollon	5.00	UD	46.00	230.00		41.40	0.00	271.40

Subtotal RD\$	122,244.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,741.12
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	143,985.12

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

María Apérez
Firma

Nombre y Apellido

[Firma]
Firma

Nombre y Apellido



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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Matrícula Aybes Ruiz

Firma

Nombre y Apellido

[Signature]

Firma

Nombre y Apellido