

**Consejo Nacional de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**  
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CNSS-2018-00022

Descripción: Adquisición Material Gastable de oficina Trimestre Enero-Marzo 2018.

Modalidad de Compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Mawren Comercial, SRL**

RNC: **130994978**

Nombre Comercial: **Mawren Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Segunda, Res. Aurora, 10506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-623-0838**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **10,165.70**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

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
5	44112001	Libretas Grandes	150.00	UD	30.00	4,500.00		810.00	0.00	5,310.00
11	31201505	Cinta doble faz	12.00	UD	169.00	2,028.00		365.04	0.00	2,393.04
15	44112001	Libretas Pequeñas	100.00	UD	20.00	2,000.00		360.00	0.00	2,360.00

**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	4412170 6	Marcador Permanente Negro	3.00	DOC	12.00	36.00		6.48	0.00	42.48
18	4412170 6	Marcador Pizarra Negro	3.00	DOC	17.00	51.00		9.18	0.00	60.18

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>8,615.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,550.70
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>10,165.70</b>

**Observaciones:**

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

**CNSS**  
Dirección Administrativa

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido