

**Consejo Nacional de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00035**

Descripción: **Servicio de alquiler de tarima para actividad del CNSS.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Casting Scorpion, SRL**

RNC: **130771995**

Nombre Comercial: **Casting Scorpion, SRL**

Domicilio Comercial: **Alberto Peguero, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-2355**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **16,199.98**

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 |
|------|--------------|---------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1    | 7210270<br>1 | Alquiler de tarima 12x12x3 pies | 1.00     | UD     | 17,161.00           | 17,161.00               | 20.00       | 2,471.18          | 0.00                        | 16,199.98             |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido



|  |                            |                  |
|--|----------------------------|------------------|
|  | <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>17,161.00</b> |
|  | Total Descuentos RD\$      | 3,432.20         |
|  | Total ITBIS RD\$           | 2,471.18         |
|  | Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
|  | <b>Total RD\$</b>          | <b>16,199.98</b> |

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

