



No. EXPEDIENTE
CNSS-UC-CD-2018-0029

Fecha de emisión: 02/04/2018

Consejo Nacional de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00036**

Descripción: **Impresión Tarjetas de presentación Funcionarios del CNSS.**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **BROTHERS COLORS MARTINEZ, SRL**

RNC: **130883289**

Nombre Comercial: **BROTHERS COLORS MARTINEZ, SRL**

Domicilio Comercial: **Benito Gonzalez Esquina Vicente Noble , 10215 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-7176**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **4,779.00**

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	55101519	Impresión Tarjeta de presentación Directora de Comunicaciones	250.00	UD	9.00	2,250.00		405.00	0.00	2,655.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO




Firma _____ Firma _____
 Nombre y Apellido _____ Nombre y Apellido _____



CNSS-UC-CD-2018-0029


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
2	55101519	Impresión Tarjeta de presentación Representante de los Afiliados y RAI	200.00	UD	9.00	1,800.00		324.00	0.00	2,124.00

Subtotal RD\$	4,050.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	729.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	4,779.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

<p>Firma </p> <hr/> <p>Nombre y Apellido</p>		<p>Firma </p> <hr/> <p>Nombre y Apellido</p>	
---	---	--	---