



No. EXPEDIENTE  
**CNSS-UC-CD-2018-0074**

Fecha de emisión: 06/07/2018

**Consejo Nacional de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00114**

Descripción: **Suministros de Oficina para uso del CNSS.**

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

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Compu-Office Dominicana, SRL**

RNC: **130228698**

Nombre Comercial: **Compu-Office Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Sombrero, Edificio Matanzas , 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **808-508-1278**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **33,772.66**

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
6	4412201 1	FOLDERS PARTITIONS 8.5 X 11 DE 2 DIVISIONES	315.00	UD	90.86	28,620.90		5,151.76	0.00	33,772.66

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

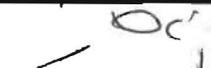
CNSS-UC-CD-2018-0074

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>28,620.90</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,151.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>33,772.66</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido  


CNSS-UC-CD-2018-0074

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido  