

No. EXPEDIENTE

TSS-DAF-CM-2024-0075

Fecha de emisión: 17/12/2024

Tesorería de la Seguridad Social
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2024-00334

Descripción: **Mantenimiento Preventivo y Rellenado de Extintores Dirigido a Mipymes**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ism Materiales Contra Incendios, SRL**

RNC: **132906421**

Nombre comercial: **Ism Materiales Contra Incendios, SRL**

Domicilio comercial: **8, Urb. Maria del Mar, 11706 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-914-4405**

Datos Generales del Contrato

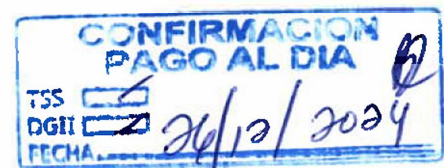
Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **59,708.00**

Moneda: **DOP**



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit √ITBIS	Imp Moneda Orig √ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor de CO2 de 5 libras	1.00	UD	350.00	350.00		0.00	63.00	413.00
2	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor ABC 10 libras	43.00	UD	550.00	23,650.00		0.00	4,257.00	27,907.00
3	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor ABC 05 libras	3.00	UD	250.00	750.00		0.00	135.00	885.00
5	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor CO2 de 10 libras	2.00	UD	650.00	1,300.00		0.00	234.00	1,534.00
6	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor CO2 de 5 libras	29.00	UD	350.00	10,150.00		0.00	1,827.00	11,977.00
7	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor Halotron de 10 libras	8.00	UD	1,600.00	12,800.00		0.00	2,304.00	15,104.00
8	7210151 6	Rellenado y Mantenimiento extintor Halotron de 11 libras	1.00	UD	1,600.00	1,600.00		0.00	288.00	1,888.00

Subtotal \$	50,600.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	0.00
Total Otros Impuestos \$	9,108.00
Total \$	59,708.00

CONTROL Y ANÁLISIS
26 DIC 2024
DE LAS OPERACIONES

Observaciones:

CONFIRMACION
PAGO AL DIA
TSS []
DGI []
FECHA: 26/12/2024

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO
Santo Domingo, D. N.

Firma

Nombre y Apellido

TSS
LA SEGURIDAD SOCIAL
Santo Domingo, R.D.

Firma

Nombre y Apellido

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

CONTROL Y ANÁLISIS
 26 DIC 2024
DE LAS OPERACIONES

CONFIRMACION
PAGO AL DIA
 TSS
 DGI
 FECHA: 26/10/2024

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido