

Consejo Nacional de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CNSS-2019-00124

Descripción: Suministros oficina julio-septiembre 2019

Modalidad de Compras: Compras Menores

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: 26,632.60

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
4	5512160 6	Notas adhesivas 3x3	30.00	PAQ	26.00	780.00		140.40	0.00	920.40
14	1411150 9	Sobres timbrados para carta caja de 500/1	2.00	RESM A	2,500.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Rossanna Dalmasi

Nombre y Apellido

Firma

Rafael Pérez Modesto

Nombre y Apellido

CNSS-DAF-CM-2019-0032

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
15	14111509	Papel timbrado Resmas con logo del CNSS	6.00	RESMA	525.00	3,150.00		567.00	0.00	3,717.00
16	14111509	Papel timbrado Resmas con logo CMNR	2.00	RESMA	525.00	1,050.00		189.00	0.00	1,239.00
17	14111509	Sobres para carta timbrada CMNR 500/1	1.00	RESMA	2,500.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
26	14111509	Sobre timbrado 10x13 (sin pegamento en la boquilla)	250.00	UD	16.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00
27	14111509	Sobre timbrado 9x12 (sin pegamento en la boquilla)	250.00	UD	15.00	3,750.00		675.00	0.00	4,425.00
29	14111703	Papel camilla 21x225/54 cm Rollo	6.00	UD	390.00	2,340.00		421.20	0.00	2,761.20

Subtotal RD\$	22,570.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,062.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	26,632.60

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma: _____

Rossanna Dalmasi

 Nombre y Apellido

CNSS-DAF-CM-2019-0032

Firma: _____

Rafael Pérez Modesto

 Nombre y Apellido