

No. EXPEDIENTE

SDS-DAF-CM-2020-0030

Fecha de emisión: 17/2/2021

Superintendencia de Seguros

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SDS-2021-00011**Descripción: **ADQUISICION DE PRODUCTOS DE PAPEL**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **AH Editora Offset, SRL**RNC: **130892972**Nombre Comercial: **AH Editora Offset, SRL**Domicilio Comercial: **Diagonal B, Plaza Independencia, 10114 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-530-6010**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **1,031,178.40**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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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	14111803	RECIBO DE INGRESO FORMA CONTINUA DE 5 PARTES TAMAÑO 9 1/2 X 5 1/2 752/1	1.00	CAJ	7,850.00	7,850.00		1,413.00	0.00	9,263.00
3	14111519	PLANILLA PARA DATOS PERSONALES COLOR AMARILLO 8 1/2 X 11 (VER MUESTRA)	300.00	UD	16.50	4,950.00		891.00	0.00	5,841.00
4	14111509	RECETARIO MEDICO B/N CON NOMBRE Y LOGO TAMAÑO 5X8 PULGADAS 100/1	20.00	UD	125.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
5	14111509	PAPEL TIMBRADO FULL COLOR 8 1/2 X 11, BOND 20, 500/1.	10.00	RESMA	875.00	8,750.00		1,575.00	0.00	10,325.00
6	52121602	SERVILLETA DELUXE ESTILO, DOBLE HOJA EMBOZADA 32.5 X 32.5 CM. 24/1	4.00	CAJ	1,820.00	7,280.00		1,310.40	0.00	8,590.40
7	14111704	PAPEL HIGIENICO BASIC, SEPTIC SAFE, BALANCE PERFECTO 4/1 ROLLOS	50.00	PAQ	155.00	7,750.00		1,395.00	0.00	9,145.00
8	14111703	PAPEL TOALLA JUMBO ULTRA ABSORVENTE Y TEGNOLOGIA AIRFLEX 12/1	100.00	CAJ	3,435.00	343,500.00		61,830.00	0.00	405,330.00
9	14111704	PAPEL HIGIENICO JUMBO DOBLE HOJA 250 MTS. COLOR BLANCO 6/1	150.00	CAJ	855.00	128,250.00		23,085.00	0.00	151,335.00
10	14111509	SOBRE TIMBRADO NO. 10 PAPEL BOND BASE 20, FULL COLOR 1 X 5 X 500	5.00	CAJ	14,250.00	71,250.00		12,825.00	0.00	84,075.00
11	14111507	PAPEL XEROGRAFICO 8	100.00	CAJ	1,718.00	171,800.00		30,924.00	0.00	202,724.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
		1/2 X 11 BOND 20, 10/1								
12	8212150 7	FORMULARI OS C-SS-A 9 1/2 X 11, NCR, FORMA CONTINUA, BON 20 LOGO FULL COLOR 5 PARTES. (VER MUESTRA) 376/1	15.00	CAJ	7,050.00	105,750.00		19,035.00	0.00	124,785.00
13	1411150 9	SOMBRE TIMBRADO A COLOR JUCOSE NO. 10(VER MUESTRA) 500/1	5.00	CAJ	2,850.00	14,250.00		2,565.00	0.00	16,815.00

Subtotal RD\$	873,880.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	157,298.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,031,178.40

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	SOBRE TIMBRADO NO. 10 PAPEL BOND BASE 20, FULL COLOR 1 X 5 X 500	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
9	PAPEL HIGIENICO JUMBO DOBLE HOJA 250 MTS. COLOR BLANCO 6/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	PAPEL TOALLA JUMBO ULTRA ABSORVENTE Y TECNOLÓGIA AIRFLEX 12/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
13	SOMBRE TIMBRADO A COLOR JUCOSE NO. 10(VER MUESTRA) 500/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
12	FORMULARIOS C-SS-A 9 1/2 X 11, NCR, FORMA CONTINUA, BON 20 LOGO FULL COLOR 5 PARTES. (VER MUESTRA) 376/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	15.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
11	PAPEL XEROGRAFICO 8 1/2 X 11 BOND 20, 10/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
4	RECETARIO MEDICO B/N CON NOMBRE Y LOGO TAMAÑO 5X8 PULGADAS 100/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
3	PLANILLA PARA DATOS PERSONALES COLOR AMARILLO 8 1/2 X 11 (VER MUESTRA)	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
2	RECIBO DE INGRESO FORMA CONTINUA DE 5 PARTES TAMAÑO 9 1/2 X 5 1/2 752/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
7	PAPEL HIGIENICO BASIC, SEPTIC SAFE, BALANCE PERFECTO 4/1 ROLLOS	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
6	SERVILLETA DELUXE ESTILO, DOBLE HOJA EMBOZADA 32.5 X 32.5 CM. 24/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.
5	PAPEL TIMBRADO FULL COLOR 8 1/2 X 11, BOND 20,	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	26/2/2021 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	500/1.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido