

No. EXPEDIENTE

**SDS-DAF-CM-2022-0035**

Fecha de emisión: 24/8/2022

## Superintendencia de Seguros

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SDS-2022-00076**

Descripción: **CONTRATACION DE SERVICIOS DE REPRODUCCION**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Multiservicios Paula, SRL**

RNC: **131867154**

Nombre comercial: **Multiservicios Paula, SRL**

Domicilio comercial: **Brisas del Mar, 11704 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-410-0228**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **779,508.00**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

##### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8212150 7	FORMULARIO C-SS-R 8 1/2X11 B/N, PAPEL BOND 20 1/100.	200.00	UD	400.00	80,000.00		14,400.00	0.00	94,400.00
2	8212150 7	FORMULARIO DE RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUA 5 PARTES, B/N 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	2.00	UD	14,700.00	29,400.00		5,292.00	0.00	34,692.00
3	8212150 7	FORMULARIO DE RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUA 5 PARTES B/N, 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	5.00	UD	14,700.00	73,500.00		13,230.00	0.00	86,730.00
4	8212150 7	FORMULARIO RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUA 5 PARTES, B/N 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	10.00	UD	14,700.00	147,000.00		26,460.00	0.00	173,460.00
5	8212150 7	FORMULARIO TRAMITE INTERNO (CERTIFICACION) 5X8 PULG. FULL COLOR, 50/1	200.00	UD	400.00	80,000.00		14,400.00	0.00	94,400.00
6	8212150 7	RECETARIO MEDICO B/N CON NOMBRE Y LOGO 5X8 PULGADAS 100/1.	100.00	UD	460.00	46,000.00		8,280.00	0.00	54,280.00
7	8212150 3	IMPRESIÓN DE BROCHURE EN PAPEL SATINADO 100 FULL COLOR, TIRO Y RETIRO,	300.00	UD	49.00	14,700.00		2,646.00	0.00	17,346.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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
		11X8.5 PULG.								
8	8212151 2	CARPETA P/ENCUADER NAR CHEQUES 12X9X3 1/2, C/ROJO LETRAS EN PAN DE ORO	100.00	UD	1,900.00	190,000.00		34,200.00	0.00	224,200.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>660,600.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	118,908.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>779,508.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	RECETARIO MEDICO B/N CON NOMBRE Y LOGO 5X8 PULGADAS 100/1.	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
5	FORMULARIO TRAMITE INTERNO (CERTIFICACION) 5X8 PULG. FULL COLOR, 50/1	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
8	CARPETA P/ENCUADERNAR	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CHEQUES 12X9X3 1/2, C/ROJO LETRAS EN PAN DE ORO			
7	IMPRESIÓN DE BROCHURE EN PAPEL SATINADO 100 FULL COLOR, TIRO Y RETIRO, 11X8.5 PULG.	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
2	FORMULARIO DE RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUA 5 PARTES, B/N 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
1	FORMULARIO C-SS-R 8 1/2X11 B/N, PAPEL BOND 20 1/100.	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
4	FORMULARIO RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUA 5 PARTES, B/N 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.
3	FORMULARIO DE RECIBO DE COBROS, FORMA CONTINUAL 5 PARTES B/N, 9 1/2 X 5 1/2, NCR, 620/1 JUEGOS	AV. MÉXICO NO.54, LA ESPERILLA OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	12/9/2022 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido