



No. EXPEDIENTE  
**TSS-CCC-PEPB-2020-0002**

Fecha de emisión: 14/7/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00103**

Descripción: **Aviso Licitacion Publica**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**



**Datos del Proveedor**

Razón social: **Editora Hoy, SAS**

RNC: **101098376**

Nombre Comercial: **Editora Hoy, SAS**

Domicilio Comercial: **San Martin , 10504 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-5582**



**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **134,520.00**

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  
Nombre y Apellido: **Manuel Peña**

Firma  
Nombre y Apellido: **Henry Schelata**

Ítem	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	82101504	Publicidad en periódicos	2.00	UD	57,000.00	114,000.00		20,520.00	0.00	134,520.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>114,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,520.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>134,520.00</b>

**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 _____ Firma Rosel H. S. del Arce Nombre y Apellido	 _____ Firma Henry Sahelada Nombre y Apellido
---	---

No. EXPEDIENTE  
**TSS-CCC-PEPB-2020-0002**

Fecha de emisión: 14/7/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00102**

Descripción: **Aviso Licitacion Publica**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Editora Listin Diario, SA**

RNC: **101014334**

Nombre Comercial: **Editora Listin Diario, SA**

Domicilio Comercial: **Paseo de los Periodistas, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**



**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **119,984.76**

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

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
1	82101504	Publicidad en periódicos	2.00	UD	50,841.00	101,682.00		18,302.76	0.00	119,984.76

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>101,682.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	18,302.76
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>119,984.76</b>

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
  
 [Firma]  
 ADMINISTRATIVA  
 Nombre y Apellido

  
  
 TSS  
 Firma  
 Nombre y Apellido