



No. EXPEDIENTE  
**TSS-CCC-PEPB-2020-0005**

Fecha de emisión: 28/12/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00211**

Descripción: **Servicio de Publicación Aviso en Periódicos de Circulación Nacional**

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: **239,969.52**

Moneda: **DOP**

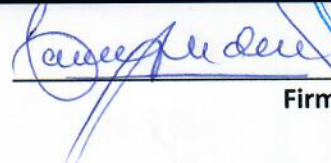


**Detalle**

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	Publicación anuncio 2 días consecutivos en periódico nacional	4.00	UD	50,841.00	203,364.00		36,605.52	0.00	239,969.52

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>203,364.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	36,605.52
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>239,969.52</b>

Observaciones:


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

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS   
 DGII   
 FECHA 30.12.20

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
 p/ 28 DIC 2020  
 DE LAS OPERACIONES

SECRETARIA DE LA SEGURIDAD  
 TSS  
 Santo Domingo, R.D.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE  
**TSS-CCC-PEPB-2020-0005**

Fecha de emisión: 28/12/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00212**

Descripción: **Servicio de Publicación Aviso en Periódicos de Circulación Nacional**

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: **233,640.00**

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA 28/12/20 pl

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
pl  
**28 DIC 2020**  
**DE LAS OPERACIONES**

**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

[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	82101504	Publicación anuncio 2 días consecutivos en periódico nacional	4.00	UD	49,500.00	198,000.00		35,640.00	0.00	233,640.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>198,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	35,640.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>233,640.00</b>

Observaciones:

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

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
 TSS   
 DGII   
 FECHA 28/12/20

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
28 DIC 2020  
 DE LAS OPERACIONES

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

[Firma]  
 Firma  
[Nombre y Apellido]  
 Nombre y Apellido

[Firma]  
 Firma  
[Nombre y Apellido]  
 Nombre y Apellido

**TSS**  
 SECRETARÍA DE ESTADO  
 \* Santo Domingo, R.D. \*  
 ADJUNTO