

No. EXPEDIENTE  
**CNSS-CCC-PEPB-2018-0003**

Fecha de emisión: 22/03/2018

**Consejo Nacional de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00031**

Descripción: **Publicación Espacio Pagado en Periódico Res. 441-01.**

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 Periodista, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6688**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

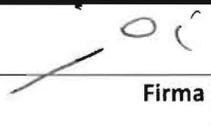
Monto Total: **59,132.16**

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
1	55101519	Publicaciones Res. 441-01	1.00	UD	62,640.00	62,640.00	20.00	9,020.16	0.00	59,132.16

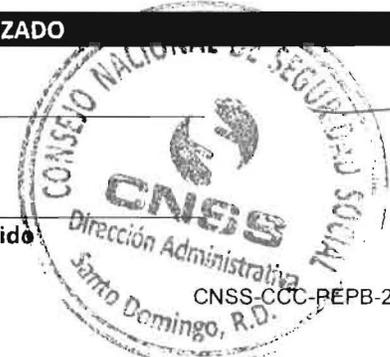
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**


  
 Firma \_\_\_\_\_


  
 Firma \_\_\_\_\_

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

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




CNSS-CCC-PEPB-2018-0003

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>62,640.00</b>
Total Descuentos RD\$	12,528.00
Total ITBIS RD\$	9,020.16
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>59,132.16</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

