

**Consejo Nacional de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00049**

Descripción: **Grabación y Fotografía, cobertura de dos (2) días, Actividad Semana de la Seguridad Social.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **WTV World Televisión, SRL**

RNC: **130283044**

Nombre Comercial: **WTV World Televisión, SRL**

Domicilio Comercial: **Roman Francisco Bido, Edif. Gabriel II, 4-01, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-508-1922**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **95,580.00**

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
1	8614150 1	Grabación 1 cámara en formato full HD edición del	1.00	UD	50,000.00	50,000.00		0.00	9,000.00	59,000.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
**CNSS**  
Dirección Administrativa  
Santo Domingo, R.D.

Nombre y Apellido

Firma  
**CNSS**  
Gerencia General  
Santo Domingo, R.D.

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
		material, resumen de las actividades de 1 min. para las redes sociales (Entrega de 2 copias en DVD y el material si editar), 3 días de grabación.								
2	86141501	Servicios Fotográficos, cobertura de 2 días, para la Semana de la Seguridad Social.	1.00	UD	31,000.00	31,000.00		0.00	5,580.00	36,580.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>81,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	14,580.00
<b>Total RD\$</b>	<b>95,580.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		AVE. TIRADENTES NO. 33, NACO 809 DO	0.00	14/05/2018 08:00:00 a.m.
1		AVE. TIRADENTES NO. 33, NACO 809 DO	0.00	14/05/2018 08:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
Firma

Nombre y Apellido