



No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2020-0014**

Fecha de emisión: 9/4/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00063**

Descripción: **Adquisición Sistema de Registro Activos Fijos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Integraciones Tecnológicas, M&A, SRL**

RNC: **131179037**

Nombre Comercial: **Integraciones Tecnológicas, M&A, SRL**

Domicilio Comercial: **Lope de Vega, Plaza Lope de Vega, Local B-3, 2do Nivel, 10121 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-794-7444**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DCU   
9/4/20

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **343,970.00**

Moneda: **DOP**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**08 ABR 2020** K  
**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  
Nombre y Apellido: **Israel del Oro**

Firma  
Nombre y Apellido: **Henry Sordala**

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	43231508	Servicios técnicos profesionales para el diseño, instalación, configuración y producción de un sistema para el registro de los activos fijo de la institución.	1.00	UD	291,500.00	291,500.00		52,470.00	0.00	343,970.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>291,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	52,470.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>343,970.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Avenida Tiradentes, Plaza Naco local 44, Ensanche Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	30/10/2020 12:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido Tori Torres del Valle

Firma

Nombre y Apellido Henry Sobdala

pl