

No. EXPEDIENTE  
**TSS-DAF-CM-2021-0006**

Fecha de emisión: 9/3/2021

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2021-00022**

Descripción: **Symc Endpoint Protection 14 Renewal Basic-12 Months Gov Band H**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **FL Betances & Asociados, SRL**

RNC: **130067147**

Nombre Comercial: **FL Betances & Asociados, SRL**

Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10129 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-732-3792**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **331,226.00**

Moneda: **DOP**

**CONFIRMACION PAGO AL DIA**  
TSS   
DGII   
FECHA **09/3/2021**

**CONTROL Y ANALISIS**  
**09 MAR 2021**  
**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

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	4323151 2	Symc Endpoint Protection 14 Renewal Basic-12 Months Gov Band H	350.00	UD	802.00	280,700.00		50,526.00	0.00	331,226.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>280,700.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	50,526.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>331,226.00</b>

**Observaciones:**

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido