

No. EXPEDIENTE  
**TSS-MAE-PEUR-2020-0001**

Fecha de emisión: 30/9/2020

**Tesorería de la Seguridad Social**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2020-00124**

Descripción: **Renovación Soporte Fortigate**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Multicomputos, SRL**

RNC: **101638801**

Nombre Comercial: **Multicomputos, SRL**

Domicilio Comercial: **Abraham Lincoln, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-2846**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **746,678.77**

Moneda: **DOP**

CONFIRMACION PAGO AL DIA  
TSS  
DGII  
FECHA  
01/10/2020

CONTROL Y ANALISIS  
01 OCT 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  
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	8111180 1	Renovación soporte Forticare por 1 año.	1.00	UD	632,778.62	632,778.62		113,900.15	0.00	746,678.77

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>632,778.62</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	113,900.15
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>746,678.77</b>

**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 Firma		 Firma
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido