

No. EXPEDIENTE

TSS-DAF-CM-2024-0031

Fecha de emisión: 2/7/2024

**Tesorería de la Seguridad Social**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TSS-2024-00126

Descripción: **Renovación de Soporte para Cisco Smartnet para Cisco Switch de la Familia Catalyst**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **IP Expert IPX, SRL**

RNC: **130850151**

Nombre comercial: **IP Expert IPX, SRL**

Domicilio comercial: **Privada, Esquina Francisco Prats Ramirez, 11401 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-4632**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

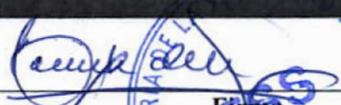
Monto total: **1,698,457.92**

Moneda: **DOP**



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido  


  
Firma  
  
Nombre y Apellido  


TSS-DAF-CM-2024-0031

**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    | 8111181<br>2 | Renovación de Soporte para Cisco Smartnet para Cisco Switch de la Familia Catalyst | 11.00    | UD     | 130,851.92          | 1,439,371.12            |             | 259,086.80        | 0.00                        | 1,698,457.92          |

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| <b>Subtotal RDS</b>       | <b>1,439,371.12</b> |
| Total Descuentos RDS      | 0.00                |
| Total ITBIS RDS           | 259,086.80          |
| Total Otros Impuestos RDS | 0.00                |
| <b>Total RDS</b>          | <b>1,698,457.92</b> |

**Observaciones:**

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

CONTROL Y ANÁLISIS  
 03 JUL 2024  
 DE LAS OPERACIONES

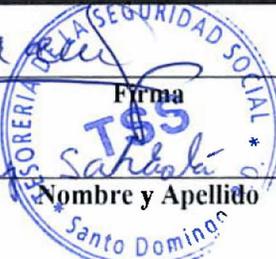
CONFIRMACION  
 PAGO AL DIA  
 TSS   
 DGI   
 FECHA 03/7/2024

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 Santo Domingo, D.N.

Firma

Nombre y Apellido

  
 TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL  
 TSS  
 Santo Domingo

Firma

Nombre y Apellido