

No. EXPEDIENTE

**TSS-DAF-CM-2025-0008**

Fecha de emisión: 26/2/2025

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TSS-2025-00013**

Descripción: **Renovación de Soporte para el Derecho de Uso de Fidelity**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Báez Technologies, SRL**

RNC: **131188168**

Nombre comercial: **Báez Technologies, SRL**

Domicilio comercial: **John f. Kennedy esq. Ortega y Gasset, Plaza Metropolitana, 10100 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-334-5500**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **787,905.00**

Moneda: **DOP**



**Detalle**

**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    | 81112501 | Renovación de Soporte para el Derecho de Uso de Fidelity. | 1.00     | UD     | 787,905.00          | 787,905.00              | 0.00        | 0.00              | 0.00                        | 787,905.00            |

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal \$</b>       | <b>787,905.00</b> |
| Total Descuentos \$      | 0.00              |
| Total ITBIS \$           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos \$ | 0.00              |
| <b>Total \$</b>          | <b>787,905.00</b> |

**Observaciones:**

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

**CONTROL Y ANÁLISIS**  
28 FEB 2025  
**DE LAS OPERACIONES**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido