

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0408

Fecha de emisión: 16/11/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CECANOT-2021-00945

Descripción: **RENOVACIÓN DE LICENCIA DE INFORMÁTICA PARA SOLUCIÓN DE SEGURIDAD**
(McAFEE ANTIVIRUS)

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Consultores En Seguridad Tecnológica e Informática ARC, SRL**

RNC: **130154813**

Nombre comercial: **Consultores En Seguridad Tecnológica e Informática ARC, SRL**

Domicilio comercial: **Ave. Romulo Betancourt, Torre Empresarial RT, 4to nivel, 11109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-922-7171**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **274,704.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ramon Evans

Firma

Ramon Evans

Nombre y Apellido



M. L. Velez Suarez

Firma

M. L. Velez Suarez

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	SERVICIO RENOVACIÓN DE LICENCIA DE INFORMÁTICA PARA SOLUCIÓN DE SEGURIDAD INFORMÁTICA (McAFEE ANTIVIRUS)	1.00	UD	232,800.00	232,800.00		41,904.00	0.00	274,704.00

Subtotal RD\$	232,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	41,904.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	274,704.00

Observaciones: SEGÚN OFERTA ECONÓMICA DE FECHA 04/11/2021

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SERVICIO RENOVACIÓN DE LICENCIA DE INFORMÁTICA PARA SOLUCIÓN DE SEGURIDAD INFORMÁTICA (McAFEE	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	19/11/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido



Dr. Fernando Soto

Firma

Dr. Fernando Soto

Nombre y Apellido

Eleuterio Beltré





Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	ANTIVIRUS)			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido

*Dr. Félix Lorenzo Valdez Sueno*

Firma

Dr. Félix Lorenzo Valdez Sueno

Nombre y Apellido

Uentirio Beltré