

No. EXPEDIENTE
PAFI-DAF-CM-2019-0033

Fecha de emisión: 11/11/2019

Programa de Administración Financiera Integrada

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PAFI-2019-00135

Descripción: Solicitud de renovación de soporte y mantenimiento NETBACKUP.

Modalidad de Compras: Compras Menores

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: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 919,656.13

Moneda: DOP

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

Cynthia Torres
Firma
Cynthia Torres
Nombre y Apellido



Judith...
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	8111220 2	ESSENTIAL 12 MONTHS RENEWAL FOR NETBACKUP PLATFORM BASE COMPLETE ED XPLAT 1 FRONT END TB ONPREMISE STANDARD PERPETUAL LICENSE QTY 0 TO 10 GOV.	4.000000	UD	140856.120000	563424.480000		101416.406400	0.000000	664840.886400
2	8111220 2	ESSENTIAL 12 MONTHS RENEWAL FOR NETBACKUP APPLIANCE 5230 APLIANCE 4TB WITH 4 1GB ETHERNET - 2 10GB ETHERNET - 2 8GB FIBRE CHANNEL GOV. Serial: FGBF4245481	1.000000	UD	215945.122000	215945.122000		38870.121960	0.000000	254815.243960

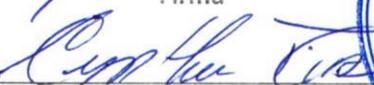
Subtotal RD\$	779,369.60
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	140,286.53
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	919,656.13

Observaciones:

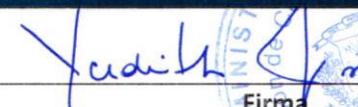
Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

