

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONANI-2020-00284**

Descripción: **Contratación de los servicios de renovación licencia watchguard de los equipos de seguridad red institucional**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

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: **República de Colombia, Plaza Argentina, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-922-7171**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **338,778.00**

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

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	43231513	Watch guard standard support renewal 1 yr for firebox M400 Watchguard total security suite renewal/upagrade 1 yr-for firebox M400 (Total security software suites include gold support, basic security suite APT blocker, data loss prevention and dimensión commad) Plan soporte silver por 1 año	1.00	UD	287,100.00	287,100.00		51,678.00	0.00	338,778.00

Subtotal RD\$	287,100.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	51,678.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	338,778.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido