



No. EXPEDIENTE

UTECO-DAF-CM-2024-0016

Fecha de emisión: 14/5/2024

**Universidad Tecnológica del Cibao Oriental**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UTECO-2024-00124****Descripción: Adquisición de Switch de Redes y cables HDMI para uso de la UTECO. Para diferentes áreas del campus, solicitado por el Centro de Información para la Gestión.**Modalidad de compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Cecomsa, SRL**RNC: **102316163**Nombre comercial: **Cecomsa, SRL**Domicilio comercial: **Luperón, Kilómetro 1 , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-532-7026 Ext: 81****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Cheque**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto total: **500,943.04**Moneda: **DOP****Detalle****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	43222608	Switch de redes - 24 puerto de cobre de 1 gigabit / 4 puertos SFP+1/10 GbE	20.00	UD	11,150.00	223,000.00		0.00	40,140.00	263,140.00
2	43222608	Switch de redes - 24 puerto de cobre de 1 gigabit POE / 4 puertos SFP+1/10 GbE	9.00	UD	22,392.00	201,528.00		0.00	36,275.04	237,803.04

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>424,528.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	76,415.04
<b>Total RD\$</b>	<b>500,943.04</b>

**Observaciones:** Adquisición de Switch de Redes y cables HDMI para uso de la UTECO.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Switch de redes - 24 puerto de cobre de 1 gigabit POE / 4 puertos SFP+1/10 GbE	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	9.00	21/6/2024 2:00:00 p.m.
1	Switch de redes - 24 puerto de cobre de 1 gigabit / 4 puertos	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	20.00	21/6/2024 2:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	SFP+1/10 GbE			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido