



No. EXPEDIENTE

CODOPESCA-DAF-CM-2021-0031

Fecha de emisión: 17/12/2021

**Consejo Dominicano de Pesca y Acuicultura**  
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CODOPESCA-2021-00153**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA IMPRESORA CARNETIZACION DE PESCADORES**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Luxon Soluciones y Servicios Audiovisuales, SRL**

RNC: **131017738**

Nombre comercial: **Luxon Soluciones y Servicios Audiovisuales, SRL**

Domicilio comercial: **Leoncio Ramos, Edificio Esmeralda, 201, 10114 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-381-2612**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

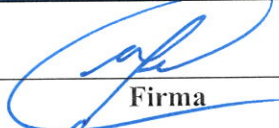
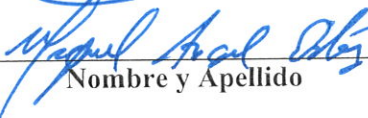
Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **513,772.00**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



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

**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
1	44103105	DATA CARD RIBBONCOLOR	15.00	UD	13,500.00	202,500.00		36,450.00	0.00	238,950.00
2	44103103	S22 RIBBON COLOR	10.00	UD	9,500.00	95,000.00		17,100.00	0.00	112,100.00
3	44102412	CAJA DE CARNET DE PVC PACK 500	15.00	UD	5,500.00	82,500.00		14,850.00	0.00	97,350.00
4	44102412	DRUM BROTHER MFC-L8900CDW	1.00	UD	19,500.00	19,500.00		3,510.00	0.00	23,010.00
5	44102412	KIT DE TONER BROTHER MFC-L8900CDW (CYAN, MAGENTA, NEGRO Y AMARILLO)	1.00	UD	16,000.00	16,000.00		2,880.00	0.00	18,880.00
6	44102412	KIT DE TONER HP LASERJET PRO M177fw (CYAN, MAGENTA, NEGRO Y AMARILLO)	1.00	UD	19,900.00	19,900.00		3,582.00	0.00	23,482.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>435,400.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	78,372.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>513,772.00</b>

Observaciones:

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

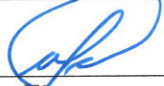
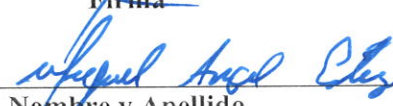
Firma

Nombre y Apellido



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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

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



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