

No. EXPEDIENTE

CODOPESCA-DAF-CM-2022-0019

Fecha de emisión: 22/8/2022

Consejo Dominicano de Pesca y Acuicultura
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CODOPESCA-2022-00057**

Descripción: **ADQUISICION DE MOBILIARIO PARA SER USADO EN ESTE CONSEJO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Flow, SRL**

RNC: **124014271**

Nombre comercial: **Flow, SRL**

Domicilio comercial: **Polibio Díaz esq. Virgilio Diaz Ordoñez, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8299865430**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **703,492.58**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

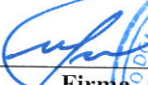
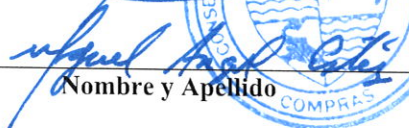
Detalle

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	56112104	ESCRITORIO SECRETARIA L 48 X 28	5.00	UD	8,246.25	41,231.25		7,421.63	0.00	48,652.88
2	56112104	SILLA SECRETARIA L ERGONOMICA	11.00	UD	6,674.25	73,416.75		13,215.02	0.00	86,631.77
3	56112104	SILLA EJECUTIVA ERGONOMICA	5.00	UD	11,330.25	56,651.25		10,197.23	0.00	66,848.48
4	56112102	ANAQUEL DE METAL	1.00	UD	10,497.50	10,497.50		1,889.55	0.00	12,387.05
5	56101703	ARCHIVO DE 3 GAVETAS	6.00	UD	8,246.25	49,477.50		8,905.95	0.00	58,383.45
6	56101518	ARCHIVO DE 4 GAVETAS	3.00	UD	18,360.00	55,080.00		9,914.40	0.00	64,994.40
7	24102004	ARCHIVOS AEREOS 32X100X35CM	19.00	UD	4,459.50	84,730.50		15,251.49	0.00	99,981.99
8	24102004	MODULOS DE OFICINA DE 1 MT AN X 0.70 X 1.05 ALT	13.00	UD	17,315.03	225,095.39		40,517.17	0.00	265,612.56

Subtotal RD\$	596,180.14
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	107,312.44
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	703,492.58

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