

No. EXPEDIENTE

CODOPESCA-DAF-CM-2022-0018

Fecha de emisión: 29/8/2022

Consejo Dominicano de Pesca y Acuicultura
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CODOPESCA-2022-00063**

Descripción: **ADQUISICION DE EQUIPOS AUDIOVISUALES**

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: **769,655.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/TTBIS	Imp Moneda Orig s/TTBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	45121504	CAMARA DE VIDEOS Y FOTOS	1.00	UD	251,400.00	251,400.00		45,252.00	0.00	296,652.00
2	45121603	LENTE 24-70MM 2.8	1.00	UD	161,000.00	161,000.00		28,980.00	0.00	189,980.00
3	43201803	MEMORIA PARA CAMARA FOTOGRAFICA	1.00	UD	3,250.00	3,250.00		585.00	0.00	3,835.00
4	45121510	DRON	1.00	UD	158,000.00	158,000.00		28,440.00	0.00	186,440.00
5	45121518	AUDIO PROFESIONAL	1.00	UD	17,400.00	17,400.00		3,132.00	0.00	20,532.00
6	45121602	TRIPOIDE PARA CAMARA DSLR	1.00	UD	46,500.00	46,500.00		8,370.00	0.00	54,870.00
7	45121602	TRIPOIDE PARA CELULAR	1.00	UD	9,200.00	9,200.00		1,656.00	0.00	10,856.00
8	43201803	DISCO DURO	1.00	UD	5,500.00	5,500.00		990.00	0.00	6,490.00

Subtotal RD\$	652,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	117,405.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	769,655.00

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido



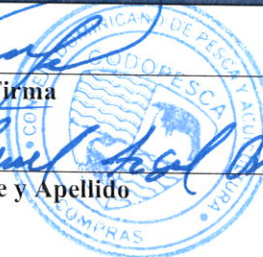
Firma
Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



_____ Firma

_____ Nombre y Apellido