



No. EXPEDIENTE
<b>OPTIC-DAF-CM-2021-0011</b>

Fecha de emisión: 26/3/2021

**Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: OPTIC-2021-00040

Descripción: Adquisición de Cámara de Video y Accesorios para uso Institucional.

Modalidad de Compras: Compras Menores

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

RNC: **131505635**

Nombre Comercial: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

Domicilio Comercial: **PLAZA GALERIA DEL ESTE LOCAL A4-07 AV. SAN VICENTE DE PAUL , 11506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-75-4575**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **24,095.60**

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**

*P/O Isa Coss*

Firma

*P/O Isa Coss*

Nombre y Apellido



*Juan Perduez*

Firma

*Juan Perduez*

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
8	45121007	Mochilas para cámaras LCS-BP2	2.00	UD	6,710.00	13,420.00		2,415.60	0.00	15,835.60
12	26111004	Cargador para cámara de video NP-FZ100	1.00	UD	2,000.00	2,000.00		360.00	0.00	2,360.00
15	45121001	Trípode 65 pulgadas (Se convierte en Monopod)	1.00	UD	5,000.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>20,420.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,675.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>24,095.60</b>

**Observaciones:**

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

D/o Isa Coss

Firma

D/o Isa Coss

Nombre y Apellido



Juan Rodríguez

Firma

Juan Rodríguez

Nombre y Apellido