

No. EXPEDIENTE
PROMESECAL-DAF-CM-2018-0085

Fecha de emisión: 24/08/2018

Programa de Medicamentos Esenciales
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2018-00417**

Descripción: **Adquisición de Cámara D750, Cámara video grabadora y Accesorios**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Proyectos DVF, SRL**

RNC: **131599712**

Nombre Comercial: **Proyectos DVF, SRL**

Domicilio Comercial: **Manolo Tavárez Justo Esq. Calle 7, Edificio Dicona V, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-820-5642**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **648,870.20**

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
1	4512151 6	Cámara D750 KIT 24-120-mm VR	1.00	UD	204,000. 00	204,000.00		36,720.00	0.00	240,720.00
2	4512151 6	Mochila compacta para	1.00	UD	7,300.00	7,300.00		1,314.00	0.00	8,614.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
DPTO. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
Nombre y Apellido

Firma GENERAL
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
		cámara D750								
3	45121516	SD 16 GB CLASS 10	1.00	UD	890.00	890.00		160.20	0.00	1,050.20
4	45121516	Tarjeta de Memoria P-2 de 64 GB	1.00	UD	54,500.00	54,500.00		9,810.00	0.00	64,310.00
5	45121516	Battery Grip-MB-D16 multi Battery Power	1.00	UD	29,500.00	29,500.00		5,310.00	0.00	34,810.00
6	45121516	Bateria en el 15 P/Battery Power	1.00	UD	4,700.00	4,700.00		846.00	0.00	5,546.00
7	45121516	Cámara video grabadora	1.00	UD	249,000.00	249,000.00		44,820.00	0.00	293,820.00

Subtotal RD\$	549,890.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	98,980.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	648,870.20

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

