



No. EXPEDIENTE			
DNCD-DAF-CM-2024-0003			

Fecha de emisión: 15/2/2024

DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DNCD-2024-00009**

Descripción: **Adquisición de Matrix para Videowall, incluyendo instalación y configuración, para ser utilizados en el centro de mando y control de la Dirección de Operaciones de esta Dirección Nacional de Control de Drogas.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cosmos Media Televisión, SRL**

RNC: **124024889**

Nombre comercial: **Cosmos Media Televisión, SRL**

Domicilio comercial: **JOSE CONTRERAS, 10102 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-1530**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **273,111.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario/ITBIS	Imp. Moneda Original/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Original	Otros Impuestos Moneda Original	Sub Total Moneda Original
1	45111830	Matrix para videowall 3x3, en cascada para soporte hasta 10x10: Incluyendo: instalación y configuración	2.00	UD	112,350.00	224,700.00		40,446.00	0.00	265,146.00
2	45111830	Adaptadores HDMI	15.00	UD	450.00	6,750.00		1,215.00	0.00	7,965.00

Subtotal RD\$	231,450.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	41,661.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	273,111.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Adaptadores HDMI	SEDE AV. MAXIMO GOMEZ #70, EL VERGEL, SANTO DOMINGO D.N. OZAMA O METROPOLITANA DO	15.00	15/2/2024 1:00:00 p.m.
1	Matrix para videowall 3x3, en cascada para soporte hasta 10x10: Incluyendo: instalación	SEDE AV. MAXIMO GOMEZ #70, EL VERGEL, SANTO DOMINGO D.N. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	15/2/2024 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	y configuración			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
LEONARDO ANT. CUELLO LIRIANO,
CAPITAN DE FRAGATA, ARD.

Nombre y Apellido




Firma
JOSÉ MANUEL CABRERA ULLOA,
VICEALMIRANTE, ARD.

Nombre y Apellido

