



No. EXPEDIENTE

DNCD-DAF-CM-2024-0004

Fecha de emisión: 6/3/2024

DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DNCD-2024-00017**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE CÁMARAS DE CUERPO, LAS CUALES SERÁN UTILIZADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LAS INCIDENCIAS DEL PERSONAL DE OPERACIONES ESTA INSTITUCIÓN.**

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**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Monto total: **885,000.00**

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 | 46171610 | Cámaras de Cuerpo Comentarios proveedor: X-4G-V3L, incluye cargador y interfaz de usuario. Entrenamiento a nivel técnico y de usuario. | 30.00 | UD | 25,000.00 | 750,000.00 | | 135,000.00 | 0.00 | 885,000.00 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 750,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 135,000.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 885,000.00 |

Observaciones:

Plan de entrega

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
|------|-------------------|---|--------------------|--------------------------|
| 1 | Cámaras de Cuerpo | AV. MAXIMO GOMEZ #70, EL VERGEL, SANTO DOMINGO D.N. OZAMA O | 30.00 | 8/3/2024 2:00:00 p.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



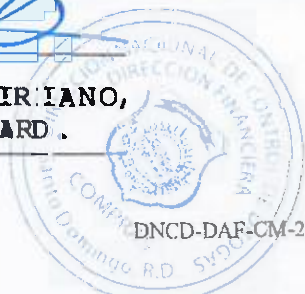
| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | METROPOLITANA DO | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

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

Nombre y Apellido




Firma

**JOSÉ MANUEL CABRERA UJLOA,
VICEALMIRANTE, ARD.**

Nombre y Apellido