



No. EXPEDIENTE
INDOTEL-DAF-CM-2022-0071

Fecha de emisión: 11/10/2022

Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2022-00409**

Descripción: **Compra de insumos de papel higiénico / trimestre octubre-diciembre 2022.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **RQD Higienicos, SRL**

RNC: **130187142**

Nombre comercial: **RQD Higienicos, SRL**

Domicilio comercial: **Los Restauradores, Cruz Grande, 11201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-239-9939**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **395,418.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido



INDOTEL-DAF-CM-2022-0071

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	14111703	Papel Dispensador (para dispensador 83150) Fardo 6*1	130.00	UD	1,814.00	235,820.00		42,447.60	0.00	278,267.60
2	14111704	Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460) Fardo 4*1	120.00	UD	661.00	79,320.00		14,277.60	0.00	93,597.60
3	14111705	Servilletas de papel Paquetes 500/1	200.00	UD	99.80	19,960.00		3,592.80	0.00	23,552.80

Subtotal RD\$	335,100.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	60,318.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	395,418.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Servilletas de papel Paquetes 500/1	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	13/10/2022 10:00:00 a.m.
2	Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460) Fardo 4*1	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	120.00	13/10/2022 10:00:00 a.m.
1	Papel Dispensador (para	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O	130.00	13/10/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	dispensador 83150) Fardo 6*1	METROPOLITANA DO		10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
Jose R. Salvador C. Nombre y Apellido	Román Álvarez Nombre y Apellido

INDOTEL-DAF-CM-2022-0071

