



No. EXPEDIENTE  
**INDOTEL-DAF-CM-2023-0006**

Fecha de emisión: 9/2/2023

**Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2023-00052**

Descripción: **Compra de Insumos de papel Higiénico para el periodo trimestral enero-marzo 2023.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **GTG Industrial, SRL**

RNC: **130297118**

Nombre comercial: **GTG Industrial, SRL**

Domicilio comercial: **Interior, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-534-4140**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:


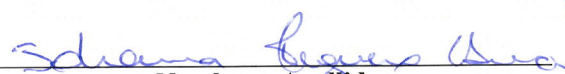
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **385,178.43**



Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido


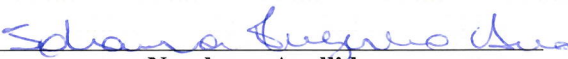
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	14111703	(FARDO 6*1)- Papel Dispensador (para dispensador 83150)	130.00	UD	1,767.98	229,837.40		41,370.73	0.00	271,208.13
2	14111704	-(FARDO 4*1)- Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460)	150.00	UD	643.90	96,585.00		17,385.30	0.00	113,970.30

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>326,422.40</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	58,756.03
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>385,178.43</b>



**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	-(FARDO 4*1)- Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460)	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	10/2/2023 1:00:00 p.m.
1	(FARDO 6*1)- Papel Dispensador (para dispensador 83150)	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	130.00	10/2/2023 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido




**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido



  
Firma

  
Nombre y Apellido