

No. EXPEDIENTE

INDOTEL-DAF-CM-2024-0008

Fecha de emisión: 13/2/2024

Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOTEL-2024-00045**

Descripción: **Compra de los insumos de papel higiénico para el periodo trimestral enero-marzo 2024.(Compras Verdes)**

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: **Cheque**

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

Monto total: **450,068.52**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido

INDOTEL-DAF-CM-2024-0008

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	14111704	Papel Dispensador (para dispensador 83150) Fardo 6*1	160.00	PAQ	1,725.90	276,144.00		49,705.92	0.00	325,849.92
2	14111703	Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460) Fardo 4*1	160.00	PAQ	629.50	100,720.00		18,129.60	0.00	118,849.60
3	14111705	Servilletas de papel Paquete 500*1	50.00	PAQ	91.00	4,550.00		819.00	0.00	5,369.00

Subtotal RD\$	381,414.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	68,654.52
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	450,068.52

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Servilletas de papel Paquete 500*1	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	15/2/2024 10:00:00 a.m.
2	Papel Higiénico (para dispensador 83410 u 83460)	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	160.00	15/2/2024 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Fardo 4*1			
1	Papel Dispensador (para dispensador 83150) Fardo 6*1	avenida abraham lincoln 962 OZAMA O METROPOLITANA DO	160.00	15/2/2024 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

Jose R. Sanchez

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]

Firma

Yanira B. Benito

Nombre y Apellido