



No. EXPEDIENTE
ONE-DAF-CM-2024-0007

Fecha de emisión: 22/2/2024

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2024-00029**

Descripción: **“ADQUISICIÓN DE MATERIAL GASTABLE E INSUMOS VARIOS”.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Roslyn, SRL**

RNC: **132454162**

Nombre comercial: **Roslyn, SRL**

Domicilio comercial: **Octavio Mejía Ricart, Primer piso, 11510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **849-557-8995**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **179,284.43**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lizzy Trias

Firma

Lizzy A Trias
Nombre y Apellido



Do: Augusto del Real

Firma

Augusto del Real
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	14111704	Papel higiénico 24/1 envueltos individual	2.00	PAQ	412.98	825.96		148.67	0.00	974.63
2	14111703	Papel toalla de mano precortado fila 120 mts, 6/1 para dispensador central pull.	75.00	PAQ	2,014.80	151,110.00		27,199.80	0.00	178,309.80

Subtotal RD\$	151,935.96
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,348.47
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	179,284.43

Observaciones: SOLICITADO POR DIFERENTES AREAS DE LA INSTITUCION

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Papel toalla de mano precortado fila 120 mts, 6/1 para dispensador central pull.	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	75.00	29/2/2024 12:00:00 a.m.
1	Papel higiénico 24/1 envueltos individual	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	2.00	29/2/2024 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lizzy F. Mas
Firma

Lizzy A. F. MAS
Nombre y Apellido



Dr. Augusto de los Santos
Firma

Augusto de los Santos
Nombre y Apellido

[Handwritten signature]