

No. EXPEDIENTE

INESDYC-DAF-CM-2022-0015

Fecha de emisión: 6/10/2022

**Instituto de Educación Superior en Formación Diplomática y Consultar**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INESDYC-2022-00102**

Descripción: **Solicitud compra de suministros de limpieza y desinfección**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Allinonesupply, SRL**

RNC: **132271394**

Nombre comercial: **Allinonesupply, SRL**

Domicilio comercial: **Núñez de Caceres, 10135 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-636-7777**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

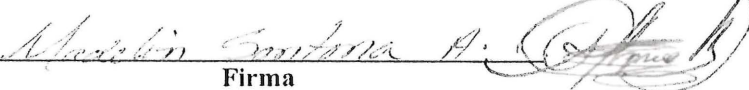
Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**

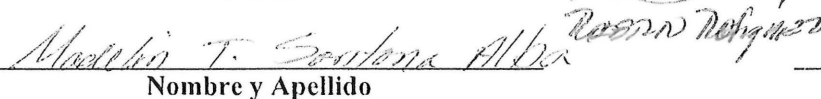
Monto total: **21,441.78**

Moneda: **DOP**

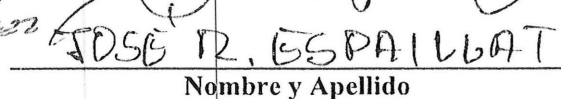
**Detalle**

**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
4	47131803	Ambientadores en spray de 12 onzas Caja s 12/1	3.00	CAJ	1,225.00	3,675.00		661.50	0.00	4,336.50
5	47131803	Frascos de limpia inodoros de 500 ml Caja 12/1	3.00	CAJ	432.00	1,296.00		233.28	0.00	1,529.28
7	14111703	Papel toalla absorbente Fardo 6/1 Comentarios proveedor: 305'	10.00	UD	720.00	7,200.00		1,296.00	0.00	8,496.00
11	24111503	Fundas negras de 55 gls.	1,500.00	UD	4.00	6,000.00		1,080.00	0.00	7,080.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>18,171.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,270.78
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>21,441.78</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	Papel toalla absorbente Fardo 6/1	Av. Independencia No. 752 10103 DO	10.00	6/10/2022 6:00:00 p.m.
11	Fundas negras de 55 gls.	Av. Independencia No. 752 10103 DO	1,500.00	6/10/2022 6:00:00 p.m.
4	Ambientadores en spray de 12	Av. Independencia No. 752 10103 DO	3.00	6/10/2022

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 Firma	 Firma
Madelin T. Santana	Roberto Rodriguez
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	onzas Cajas 12/1			6:00:00 p.m.
5	Frascos de limpia inodoros de 500 ml Caja 12/1	Av. Independencia No. 752 10103 DO	3.00	6/10/2022 6:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Madeline Santana A.*  
Firma

*[Signature]*  
Firma

*Madeline T. Santana*  
Nombre y Apellido

*IDSE 07, ESPAILLAT*  
Nombre y Apellido