



No. EXPEDIENTE

AGN-DAF-CM-2025-0040

Fecha de emisión: 30/9/2025

**Archivo General de la Nación**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **AGN-2025-00178**

Descripción: **DIRIGIDO A MIPYME, PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE LIMPIEZA, QUE SERÁN UTILIZADO EN ESTE ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN**

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%**

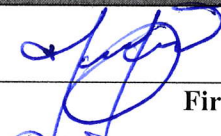

Forma de pago: **Transferencia**

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

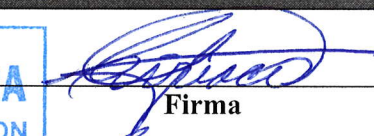

Monto total: **116,041.20**

Moneda: **DOP**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido

Detalle

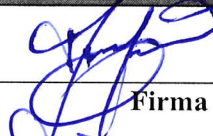

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5	14111704	Fardo de papel higiénico de baño 12/1 (100% materia prima virgen, gramaje de 14.5 gramos /m2 doble capa absorbente	150.00	UD	545.00	81,750.00		14,715.00	0.00	96,465.00
15	53131608	Jabón líquido	100.00	GAL	92.00	9,200.00		1,656.00	0.00	10,856.00
16	47131803	Desinfectante líquido	100.00	GAL	73.90	7,390.00		1,330.20	0.00	8,720.20

<b>Subtotal \$</b>	<b>98,340.00</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	17,701.20
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>116,041.20</b>

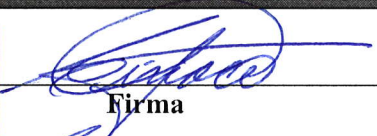

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	Fardo de papel higiénico de baño 12/1 (100% materia prima virgen, gramaje de 14.5 gramos /m2 doble capa absorbente	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	10/10/2025 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	Desinfectante liquido	C/Modesto Díaz no.2, Zona Universitaria OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	10/10/2025 11:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

*[Handwritten Signature]*  
**Diego Vento**  
 Nombre y Apellido



Firma

*[Handwritten Signature]*  
**Simón García H.**  
 Nombre y Apellido