



No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2021-0056

Fecha de emisión: 30/4/2021

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2021-00097

Descripción: Compra de boleto aéreo en clase económica Guayaquil, Ecuador-Santo Dgo. -Guayaquil, Ecuador, del 10 al 15/05/2021 para un invitado de ONAPI, que impartirá conferencia magistral en la actividad de aniversario de esta Institución el día 12/05/2021.

Modalidad de Compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: Agencia de Viajes Milena Tours, SRL

RNC: 101549114

Nombre Comercial: Agencia de Viajes Milena Tours, SRL

Domicilio Comercial: Viriato Fiallo, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-566-6076

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto Total: 63,193.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	美人的 · 经国际企业 · 电电影 · · · ·
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido



ltem	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	7811150 2	Compra de boleto aéreo en clase económica Guayaquil, Ecuador-Santo Dgo Guayaquil, Ecuador, del 10 al 15/05/2021 para un invitado de ONAPI, que impartirá conferencia magistral en la actividad de aniversario de esta Institución el día 12/05/2021.	1.00	UD	41,195.0 0	41,195.00		7,415.10	14,582.90	63,193.00

Subtotal RD\$	41,195.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,415.10
Total Otros Impuestos RD\$	14,582.90
Total RD\$	63,193.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de boleto aéreo en clase económica Guayaquil, Ecuador-Santo DgoGuayaquil, Ecuador, del 10 al 15/05/2021 para un invitado de ONAPI, que	Ave. de Los Próceres Núm. 11, Los Jardines del Norte, Santo Domingo, D.N.	1.00	3/5/2021 8:00:00 a.m.

Firma
Firma
Nombre y Apellido
Nombre y Apellido
Nombre y Apellido
Nombre y Apellido



Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad	
	impartirá conferencia magistral en la actividad de aniversario de esta Institución el día 12/05/2021.				

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido