

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2021-0099

Fecha de emisión: 30/7/2021

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2021-00161

Descripción: Alquiler de carpa 4m x 4m, completa, con instalación y desinstalación el día 30/07/2021 en ONAPI, central. La misma será usada para jornada de vacunación a los colaboradores, contra el COVID-19.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: Carpas Dominicanas, SRL

RNC: 130528144

Nombre comercial: Carpas Dominicanas, SRL

Domicilio comercial: H, 10608 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-560-2000

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 3,062.10

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

ONAPI-UC-CD-2021-0099

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	9010160 2	Alquiler de carpa 4m x 4m, completa, con instalación y desinstalación el día 30/07/2021 en ONAPI, central. La misma será usada para jornada de vacunación a los colaboradores, contra el COVID-19.	1.00	UD	2,750.00	2,750.00	5.64	467.10	0.00	3,062.10

Subtotal RD\$	2,750.00
Total Descuentos RD\$	155.00
Total ITBIS RD\$	467.10
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	3,062.10

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Alquiler de carpa 4m x 4m, completa, con instalación y	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/8/2021 3:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

ONAPI-UC-CD-2021-0099



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	desinstalación el día 30/07/2021 en ONAPI, central. La misma será usada para jornada de vacunación a los colaboradores, contra el COVID-19.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido