

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2021-0147

Fecha de emisión: 9/12/2021

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2021-00254**

Descripción: **Servicio de motorización de contratos entre ONAPI y terceros y apertura de sobres en Comparación de Precios y Licitación Pública, por notario público.**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Altagracia Gracia Jimenez de Peguero**

RNC: **00101988723**

Nombre comercial: **Altagracia Gracia Jimenez de Peguero**

Domicilio comercial: **Interior A, Esquina Interior B, 10101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-993-3936**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **81,420.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
1	80121704	Servicio de motorización de contratos entre ONAPI y terceros y apertura de sobres en Comparación de Precios y Licitación Pública, por notario público.	1.00	UD	69,000.00	69,000.00		12,420.00	0.00	81,420.00

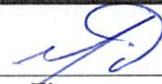
Subtotal RD\$	69,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,420.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	81,420.00

C.A.B.G.

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de motorización de contratos entre ONAPI y terceros y apertura de sobres en Comparación de Precios y Licitación Pública, por notario	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	13/12/2021 10:00:00 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
	público.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido