

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2022-0100

Fecha de emisión: 28/7/2022

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2022-00210

Descripción: Póliza de seguro de viaje y de accidente para un empleado de ONAPI, y los jóvenes participantes en el CVI 2022

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: Seguros Reservas, SA

RNC: 101874503

Nombre comercial: Seguros Reservas, SA

Domicilio comercial: Enrique Jimenez Moya, Esquina Calle 4, 10117 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-960-7333

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 7,363.51

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

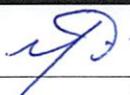
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 84131603 | Póliza seguro para 50 jóvenes participantes en el CVI 2022 desde 01 al 12 de Agosto de 2022. | 1.00 | UD | 7,363.51 | 7,363.51 | | 0.00 | 0.00 | 7,363.51 |

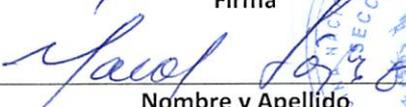
| | |
|---------------------------|-----------------|
| Subtotal RDS | 7,363.51 |
| Total Descuentos RDS | 0.00 |
| Total ITBIS RDS | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RDS | 0.00 |
| Total RDS | 7,363.51 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|--|---|--------------------|--------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Póliza seguro para 50 jóvenes participantes en el CVI 2022 desde 01 al 12 de Agosto de 2022. | Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00 | 1/8/2022 8:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido