

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2020-0111

Fecha de emisión: 8/12/2020

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2020-00219

Descripción: Servicio de catering para reunion-almuerzo del director de ONAPI con los encargados departamentales en un restaurante u hotel de la ciudad para 45 personas el viernes 11/12/2020.

Modalidad de Compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: Inexpress Dominicana, SA

RNC: 130528642

Nombre Comercial: Inexpress Dominicana, SA

Domicilio Comercial: George Washington, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-221-1255

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: 149,723.11

Moneda: DOP

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
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	90111603	Servicio de catering para reunión-almuerzo del director de ONAPI con los encargados departamentales en un restaurante u hotel de la ciudad para 45 personas el viernes 11/12/2020. (Ver detalles en Ficha Técnica).	1.00	UD	119,100.00	119,100.00		21,438.00	9,185.11	149,723.11

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>119,100.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,438.00
Total Otros Impuestos RD\$	9,185.11
<b>Total RD\$</b>	<b>149,723.11</b>

Observaciones:

### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de catering para reunión-almuerzo del director de ONAPI con los encargados departamentales en un restaurante u hotel de la ciudad para 45 personas el viernes 11/12/2020. (Ver detalles en	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	1.00	10/12/2020 12:00:00 p.m.

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Ficha Técnica).			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido