

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2022-0088

Fecha de emisión: 1/7/2022

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2022-00174

Descripción: Seguro de viaje para dos colaboradores de ONAPI, que estarán participando en las reuniones de las asambleas de los estados miembros de la OMPI, en Ginebra, Suiza del 13 al 23/07/2022.

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: 7,240.00

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	84131517	Seguro de viaje para dos colaboradores de ONAPI, que estarán participando en las reuniones de las asambleas de los estados miembros de la OMPI, en Ginebra, Suiza del 13 al 23/07/2022.	1.00	UD	7,240.00	7,240.00	0.00	0.00	0.00	7,240.00

Subtotal RDS	7,240.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	7,240.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Seguro de viaje para dos colaboradores de ONAPI, que estarán participando en las reuniones de las asambleas de	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	12/7/2022 2:00:00 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
	los estados miembros de la OMPI, en Ginebra, Suiza del 13 al 23/07/2022.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido