

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2023-0145

Fecha de emisión: 13/11/2023

**Oficina Nacional de la Propiedad Industrial**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2023-00315**

Descripción: **Compra de equipos de audio y componentes para los salones de Pasados Directores y Víctor Villegas.**

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

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Provesol Proveedores de Soluciones, SRL**

RNC: **130989362**

Nombre comercial: **Provesol Proveedores de Soluciones, SRL**

Domicilio comercial: **21 Este, 10104 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-9377**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **33,100.18**

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	45111705	Sistema de dos microfones inalámbricos con canales independientes de mano, con un receptor con doble antena y un gran alcance.	2.00	UD	12,700.50	25,401.00		4,572.18	0.00	29,973.18
2	26121623	Cable XLR macho a 1/4 de 5 pies.	2.00	UD	1,325.00	2,650.00		477.00	0.00	3,127.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>28,051.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	5,049.18
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>33,100.18</b>

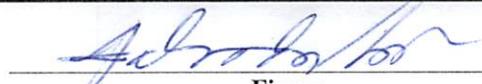
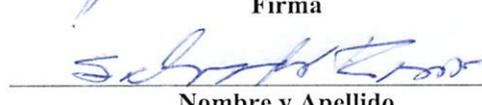
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Cable XLR macho a 1/4 de 5 pies.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	15/11/2023 10:00:00 a.m.
1	Sistema de dos microfones inalámbricos con canales independientes de mano, con un receptor con doble antena y un	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	15/11/2023 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
	gran alcance.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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