

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2023-0163

Fecha de emisión: 11/12/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2023-00346

Descripción: Almuerzo de trabajo para 20 personas miembros del cuerpo de asesores y examinadores legales de la dirección Jurídica de la ONAPI, el 14/12/2023 en ONAPI central.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: Ciano Gourmet, SRL

RNC: 130892806

Nombre comercial: Ciano Gourmet, SRL

Domicilio comercial: La Lira, 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-910-8029

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 32,025.20

Moneda: DOP

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

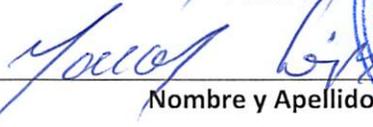
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	90101802	Almuerzo de trabajo para 20 personas miembros del cuerpo de asesores y examinadores legales de la dirección Jurídica de la ONAPI, el 14/12/2023 en ONAPI central.	1.00	UD	27,140.00	27,140.00		4,885.20	0.00	32,025.20

Subtotal RDS	27,140.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	4,885.20
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>32,025.20</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Almuerzo de trabajo para 20 personas miembros del cuerpo de asesores y examinadores legales de la dirección Jurídica de la ONAPI, el 14/12/2023 en	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	14/12/2023 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

C.A.B.G.



### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	ONAPI central.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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