

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2017-00250**

Descripción: **Seguro de viaje para la Dra. Lockward a Brasil y Chile en las fechas, 20 al 24/11/17 y del 11 al 17/12/17 respectivamente.**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **Rosario & Pichardo, SRL**

RNC: **101526513**

Nombre Comercial: **Rosario & Pichardo, SRL**

Domicilio Comercial: **Tiradentes Esq. Roberto Pastoriza, Edif. JR. 2do Piso, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-4545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **5,280.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

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 vieje a Brasil, del 20 al 24 de noviembre del	1.00	UD	2,160.00	2,160.00		0.00	0.00	2,160.00

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
		2017								
1	84131517	Seguro de vieje a Santiago de Chile, del 11 al 17 de Diciembre del 2017	1.00	UD	3,120.00	3,120.00		0.00	0.00	3,120.00

Subtotal RD\$	5,280.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	5,280.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

Maicol López

Nombre y Apellido

[Handwritten signature]

Firma

Nombre y Apellido