



**No. EXPEDIENTE**  
**ONAPI-CCC-PEPB-2024-0001**

Fecha de emisión: 31/1/2024

**Oficina Nacional de la Propiedad Industrial**

**ORDEN DE SERVICIOS**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2024-00012

Descripción: Publicidad en el programa televisivo **Visión Integral**, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.

Modalidad de compras: **Procesos de Excepción**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Visión Integral, SRL**

RNC: **130463591**

Nombre comercial: **Visión Integral, SRL**

Domicilio comercial: **Nicolas Ureña de Mendoza , 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-542-6607**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **283,200.00**

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	82101602	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	1.00	UD	240,000.00	240,000.00		43,200.00	0.00	283,200.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>240,000.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	43,200.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>283,200.00</b>

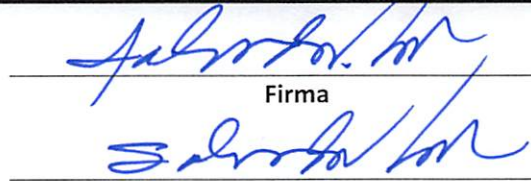
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	16.00	1/3/2024 8:00:00 a.m.
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	16.00	1/4/2024 8:00:00 a.m.

C.A.-B-G.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma  
  
 Nombre y Apellido  


Firma  
  
 Nombre y Apellido



## Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.			
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	17.00	1/5/2024 8:00:00 a.m.
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	17.00	3/6/2024 8:00:00 a.m.
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	17.00	1/7/2024 8:00:00 a.m.
1	Publicidad en el programa televisivo Visión Integral, por seis (6) meses, del uno (1) de febrero al uno (1) de agosto del 2024.	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	17.00	1/8/2024 8:00:00 a.m.

## FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido