



No. EXPEDIENTE

ONAPI-DAF-CM-2023-0011

Fecha de emisión: 15/5/2023

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2023-00105**

Descripción: **Compra de papel de seguridad para certificados de ONAPI, papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. Mas detalles en ficha tecnica.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Papeles Caribe, SRL**

RNC: **101567708**

Nombre comercial: **Papeles Caribe, SRL**

Domicilio comercial: **Gardenia, 10701 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-3680**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **442,500.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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	14111509	Compra de papel de seguridad para certificados de ONAPI, papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. Mas detalles en ficha tecnica.	15,000.00	UD	25.00	375,000.00		67,500.00	0.00	442,500.00

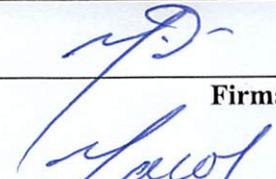
Subtotal RD\$	375,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	67,500.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	442,500.00

C.A. B. G.

Observaciones:

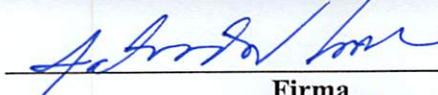
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de papel de seguridad para certificados de ONAPI, papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. Mas detalles en	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	15,000.00	7/7/2023 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
	ficha tecnica.				

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido