

No. EXPEDIENTE

ONAPI-DAF-CM-2024-0011

Fecha de emisión: 16/5/2024

## Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2024-00072**

Descripción: **Compra de papel de seguridad para certificados de ONAPI, en papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. segundo trimestre 2024**

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: **306,800.00**

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, en papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. segundo trimestre 2024	10,000.00	UD	26.00	260,000.00		46,800.00	0.00	306,800.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>260,000.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	46,800.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>306,800.00</b>

Observaciones:

C.A.B.G.

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de papel de seguridad para certificados de ONAPI, en papel bond 24, 8 1/2 x 11, full color stamping plateado y numerados. segundo trimestre	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	10,000.00	10/6/2024 3:00:00 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
2024				

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido