



**No. EXPEDIENTE**  
**ONAPI-UC-CD-2021-0140**

Fecha de emisión: 30/11/2021

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2021-00244**

Descripción: **Compra de seguro de viaje del 7 al 10/12/2021, para conferencista internacional, invitado a impartir taller-conversatorio y conferencia al personal del CATI y el AMPI los días 8 Y 9/12/2021.**

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

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Agencia de Viajes Milena Tours, SRL**

RNC: **101549114**

Nombre comercial: **Agencia de Viajes Milena Tours, SRL**

Domicilio comercial: **Viriato Fiallo, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-6076**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **2,000.00**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

21

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	Compra de seguro de viaje del 7 al 10/12/2021, para conferencista internacional, invitado a impartir taller-conversatorio y conferencia al personal del CATI y el AMPI los días 8 Y 9/12/2021	1.00	UD	2,000.00	2,000.00		0.00	0.00	2,000.00

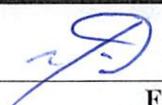
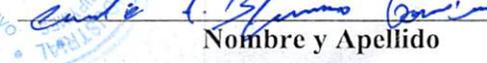
Subtotal RDS\$	2,000.00
Total Descuentos RDS\$	0.00
Total ITBIS RDS\$	0.00
Total Otros Impuestos RDS\$	0.00
<b>Total RDS\$</b>	<b>2,000.00</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de seguro de viaje del 7	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	2/12/2021 4:00:00 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
	al 10/12/2021, para conferencista internacional, invitado a impartir taller-conversatorio y conferencia al personal del CATI y el AMPI los días 8 Y 9/12/2021			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

4