

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2021-0137

Fecha de emisión: 24/11/2021

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2021-00239**

Descripción: **Compra de boleto aéreo en clase económica del 07 al 10/12/2021, para el Sr. Nicanor Moscoso Pezo, conferencista internacional invitado a un taller-conversatorio.**

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: **60 días**

Monto total: **72,667.00**

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	78111502	Compra de boleto aéreo en clase económica del 07 al 10/12/2021, para el Sr. Nicanor Moscoso Pezo, conferencista internacional invitado a un taller-conversatorio.	1.00	UD	48,613.00	48,613.00		8,750.34	15,303.66	72,667.00

Subtotal RDS	48,613.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	8,750.34
Total Otros Impuestos RDS	15,303.66
Total RDS	72,667.00

C.A.B.G.

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de boleto aéreo en clase económica del 07 al 10/12/2021, para el Sr. Nicanor Moscoso Pezo, conferencista internacional invitado a un	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	24/11/2021 4:40:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido
Santo Domingo, R.D.

Firma
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	taller-conversatorio.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido