

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2022-0044

Fecha de emisión: 26/4/2022

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2022-00105

Descripción: Solón en un hotel de la ciudad para la realización de un conversatorio con el consultor Jurídico de la OMPI, para las universidades y centros de investigación e Innovación, el miércoles 27 del 2022,

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: **Inexpress Dominicana, SA**

RNC: **130528642**

Nombre comercial: **Inexpress Dominicana, SA**

Domicilio comercial: **George Washington, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-1255**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **57,346.01**

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	90111603	Solón en un hotel de la ciudad para la realización de un conversatorio con el consultor Jurídico de la OMPI, para las universidades y centros de investigación e Innovación.	1.00	UD	45,700.00	45,700.00		8,226.00	3,420.01	57,346.01

Subtotal RD\$	45,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	8,226.00
Total Otros Impuestos RD\$	3,420.01
Total RD\$	57,346.01

C.A.D.O.

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Solón en un hotel de la ciudad para la realización de un conversatorio con el consultor Jurídico de la OMPI, para las	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/5/2022 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

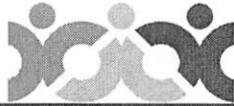
Nombre y Apellido



ONAPI-UC-CD-2022-0044


Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	universidades y centros de investigación e Innovación.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido