

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2023-0134

Fecha de emisión: 17/10/2023

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2023-00287

Descripción: Servicio de catering pre-empacado para 60 personas que participaran en la actividad de Entrega de Registros Nombres Comerciales Grupo de Mujeres Supérate, el 17/10/2023.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

Datos del Proveedor

Razón social: Ciano Gourmet, SRL

RNC: 130892806

Nombre comercial: Ciano Gourmet, SRL

Domicilio comercial: La Lira, 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-910-8029

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 24,868.50

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	90101603	Servicio de catering pre-empacado para 60 personas que participaran en la actividad de Entrega de Registros Nombres Comerciales Grupo de Mujeres Supérate, el 17/10/2023.	1.00	UD	21,075.00	21,075.00		3,793.50	0.00	24,868.50

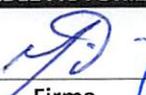
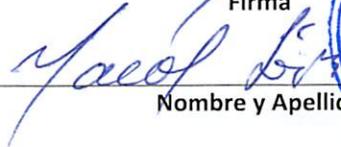
Subtotal RDS	21,075.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	3,793.50
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	24,868.50

C.A.B.O

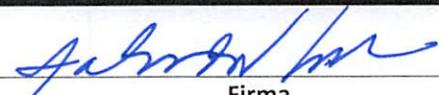
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de catering pre-empacado para 60 personas que participaran en la actividad de Entrega de Registros Nombres	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	20/10/2023 12:00:00 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
	Comerciales Grupo de Mujeres Supérate, el 17/10/2023.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido