



**No. EXPEDIENTE**  
**ONAPI-DAF-CD-2024-0036**

Fecha de emisión: 14/5/2024

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2024-00070**

Descripción: Servicio de hospedaje para 4 personas, invitados internacionales quienes estarán participando en las actividades a desarrollarse en el marco de nuestro XXIV aniversario.

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: **30 días**

Monto total: **290,454.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

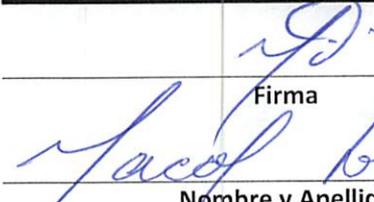
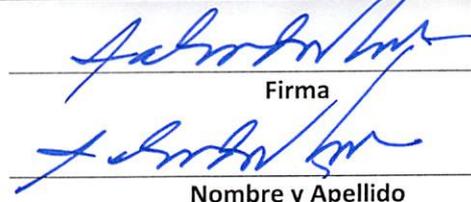
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	90111503	Servicio de hospedaje para 4 personas, invitados internacionales quienes estarán participando en las actividades a desarrollarse en el marco de nuestro XXIV aniversario.	1.00	UD	246,147.46	246,147.46		44,306.54	0.00	290,454.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>246,147.46</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	44,306.54
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>290,454.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de hospedaje para 4 personas, invitados	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	16/5/2024 8:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 Firma Nombre y Apellido		 Firma Nombre y Apellido
---	---	--

C.L.B.D.



### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	internacionales quienes estarán participando en las actividades a desarrollarse en el marco de nuestro XXIV aniversario.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido