

No. EXPEDIENTE

ONAPI-DAF-CD-2024-0058

Fecha de emisión: 19/6/2024

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2024-00102

Descripción: Póliza de Seguro de daños personales por accidentes para cincuenta (50) participantes del Campamento Verano Innovador (CVI) 2024.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: Seguros Reservas, SA

RNC: 101874503

Nombre comercial: Seguros Reservas, SA

Domicilio comercial: Roberto Pastoriza, Torre Roberto Pastoriza, Piso 11, 10125 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-960-7281

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 10,389.00

Moneda: DOP

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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	84131603	Póliza de Seguro de daños personales por accidentes para cincuenta (50) participantes del Campamento Verano Innovador (CVI) 2024.	1.00	UD	10,389.00	10,389.00		0.00	0.00	10,389.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>10,389.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>10,389.00</b>

Observaciones:

### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Póliza de Seguro de daños personales por accidentes para cincuenta (50) participantes del Campamento Verano Innovador	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	24/6/2024 6:00:00 a.m.

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido



Firma  
Nombre y Apellido





### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(CVI) 2024.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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