

No. EXPEDIENTE

ONAPI-DAF-CD-2024-0067

Fecha de emisión: 3/7/2024

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2024-00115

Descripción: Servicio de mantenimiento preventivo al vehículo Toyota Hiace, chasis No. JTFBFFCP606047343.  
Vehículo en garantía por el concesionario.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: Delta Comercial, SA

RNC: 101011939

Nombre comercial: Delta Comercial, SA

Domicilio comercial: Gregorio Luperón, Esquina Avenida Romulo Betancourt , 11005 - , REPÚBLICA  
DOMINICANA

Teléfono: 809-620-3000

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 7,916.23

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	7818010 7	Servicio de mantenimiento o preventivo al vehículo Toyota Hiace, chasis No. JTFBBFCP60 6047343. Vehículo en garantía por el concesionario.	1.00	UD	6,708.67	6,708.67		1,207.56	0.00	7,916.23

<b>Subtotal RDS</b>	<b>6,708.67</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	1,207.56
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>7,916.23</b>

Observaciones:

### Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicio de mantenimiento preventivo al vehículo Toyota Hiace, chasis No. JTFBBFCP606047343. Vehículo en garantía por el	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	3/7/2024 3:30:00 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
	concesionario.			

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido