

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial

ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2018-00054**

Descripción: **Mantenimiento del vehículo Toyota Land Cruiser, chasis No. JTMHV05J904022819 a los 244,235 Km.**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Técnico Automotriz (KCP), SRL**

RNC: **130336296**

Nombre Comercial: **Grupo Técnico Automotriz (KCP), SRL**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Esquina Gracita Alvarez, 10123 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-948-6020**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **20,824.78**

Moneda: **DOP**

Detalle

| 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 3 | Mantenimiento del vehículo Toyota Land | 1.00 | UD | 17,648.12 | 17,648.12 | | 3,176.66 | 0.00 | 20,824.78 |

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 |
|------|--------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | Cruiser, chasis No. JTMHV05J9040 22819 a los 244,235 Km. | | | | | | | | |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$ | 17,648.12 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 3,176.66 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 20,824.78 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | | | |

C.A.D.G.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



[Handwritten Signature]
Firma

Marcel Lora
Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
Firma

Nombre y Apellido