

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2022-0125

Fecha de emisión: 12/9/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2022-00247

Descripción: Publicación en la última página del periódico el Nacional, el lunes 12 de septiembre del 2022 en el cual publicamos nuestros boletines institucionales.

Modalidad de compras: Compras por Debajo del Umbral

**Datos del Proveedor**

Razón social: Publicaciones Ahora, SAS

RNC: 101011122

Nombre comercial: Publicaciones Ahora, SAS

Domicilio comercial: San Martín, 10514 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-565-5582

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 50,000.00

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	82101504	Publicación en la última página del periódico el Nacional, el lunes 12 de septiembre del 2022 en el cual publicamos nuestros boletines institucionales	1.00	UD	50,000.00	50,000.00		0.00	0.00	50,000.00

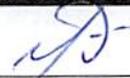
Subtotal RDS	50,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>50,000.00</b>

Observaciones:

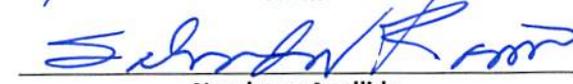
C.A-B D

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Publicación en la última página del periódico el Nacional, el lunes 12 de septiembre del 2022	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	12/9/2022 5:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
 Jacobo Rodríguez  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

ONAPI-UC-CD-2022-0125



**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	en el cual publicamos nuestros boletines institucionales.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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