

No. EXPEDIENTE

ONAPI-UC-CD-2023-0002

Fecha de emisión: 31/1/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONAPI-2023-00002**

Descripción: **Compra de baterías para dos vehículos de la institución ONAPI, (Isuzu Dmax y Nissan Frontier, chasis MPATFS85HBT101921 Y JN1CJUD22Z0070636 respectivamente.**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

RNC: **131505635**

Nombre comercial: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

Domicilio comercial: **Jardin del Oeste, 11506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-4575**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **21,594.00**

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	26111703	Compra de baterías para dos vehículos de la institución ONAPI, (Isuzu Dmax y Nissan Frontier, chasis MPATFS85HB T101921 Y JN1CJUD22Z0 070636 respectivamente	2.00	UD	9,150.00	18,300.00		3,294.00	0.00	21,594.00

<b>Subtotal RDS</b>	<b>18,300.00</b>
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	3,294.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>21,594.00</b>


Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Compra de baterías para dos vehículos de la institución ONAPI, (Isuzu Dmax y Nissan Frontier, chasis MPATFS85HBT101921 Y JN1CJUD22Z0070636	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	10/2/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

ONAPI-UC-CD-2023-0002

C.A.B.G.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	respectivamente.			

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido