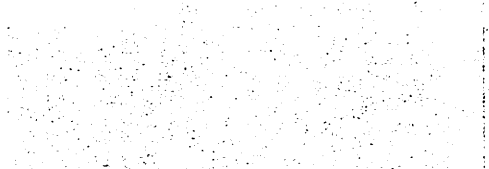
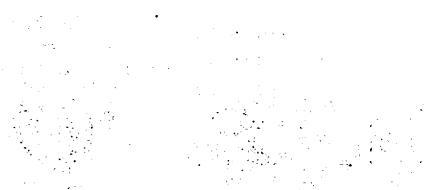


1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.



1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.




1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|--------------------------------|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Tinta Epson 544 color Amarilla | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 20.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |
| 2 | Tinta Epson 544 color verde | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 20.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |
| 3 | Tinta Epson 544 color Magenta | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 20.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 WILKIN FARD
 MAYOR CONTADOR. FARD
 ENCARGADO DE COMPRAS
 HOSPITAL CENTRAL DE LAS FF.AA.
 Nombre y Apellido




 Firma
 Dr. Samuel Montero García
 Coronel Médico Cirujano, E. R. D.
 Director del Hospital Central de las FF.AA.
 Nombre y Apellido

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 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color Amarilla | 20.00 | UD | 300.00 | 6,000.00 | | 1,080.00 | 0.00 | 7,080.00 |
| 2 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color verde | 20.00 | UD | 310.00 | 6,200.00 | | 1,116.00 | 0.00 | 7,316.00 |
| 3 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color Magenta | 20.00 | UD | 300.00 | 6,000.00 | | 1,080.00 | 0.00 | 7,080.00 |
| 4 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color Azul | 20.00 | UD | 300.00 | 6,000.00 | | 1,080.00 | 0.00 | 7,080.00 |
| 5 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color Negra | 25.00 | UD | 300.00 | 7,500.00 | | 1,350.00 | 0.00 | 8,850.00 |
| 6 | 4410311
1 | Tinta Epson 544 color Roja | 35.00 | UD | 310.00 | 10,850.00 | | 1,953.00 | 0.00 | 12,803.00 |

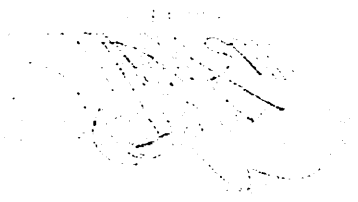
| | |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$ | 42,550.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 7,659.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 50,209.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-----------------------------|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 4 | Tinta Epson 544 color Azul | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 20.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |
| 5 | Tinta Epson 544 color Negra | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 25.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |
| 6 | Tinta Epson 544 color Roja | Av. Ortega y Gasset esq, Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO | 35.00 | 13/6/2022
10:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

| | |
|---|---|
| 
Firma
Nombre y Apellido | 
Firma
Dr. Samuel Montero García
Coronel Médico Cirujano, E. R. D.
Director del Hospital C.A.
Nombre y Apellido: FF.AA. |
|---|---|



Handwritten text at the top right of the page, possibly a date or reference number.

A line of handwritten text across the middle of the page, possibly a title or header.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

A line of handwritten text in the middle section of the page.

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2022-0070

Fecha de emisión: 13/6/2022

Hospital Central de las FFAA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2022-00268**

Descripción: **Adquisición de cartuchos y tintas para uso en este centro de salud aprobado mediante oficio No.1927 de fecha 26/05/2022 del Director General del Hospital Central de las Fuerzas Armadas**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dafesa Comercial, SRL**

RNC: **131720765**

Nombre comercial: **Dafesa Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **Central, 10116 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-4332**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **50,209.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

WILSON ABREU
MAYOR CONTADOR, FARD
ENCARGADO DE COMPRAS
HOSPITAL CENTRAL FFAA.

Nombre y Apellido



Dr. Samuel Montero García

Firma

Coronel Médico Cirujano, E. R. D.
Director del Hospital Central de las FF. AA.

Nombre y Apellido