

Instalación / Maquinaria	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones			
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
Electrocardiografo	Cableado y calibracion	Verificacion de cables y calibracion	Preventivo	Anual	10/1/2024	13/1/2025	x															
Colposcopio	Lente y conector electrico	Cambio de lente y conectores electricos	Preventivo	Anual	29/1/2024	20/1/2025	x															
Sonógrafo	Teclado	Cambio de teclado	Preventivo	Anual	31/1/2024	17/4/2024	x															
Equipo de química	Revision general	Comprobacion de fotometro y cubetas actualizacion de lote de calibracion	Preventivo	Semestral	19/3/2024	16/9/2024				x												
Equipo de hematología	Revision general	Limpieza de baño, camara de aislamiento y wipe block	Preventivo	Semestral	19/3/2024	16/9/2024				x												
Fotocopiadora	Cilindro y rolo	Cambio de cilindro y rolo	Preventivo	Cuatrimestral	12/2/2024	12/8/2024			x													



Dr. José Domínguez

**FACTURA
 CREDITO
 ORIGINAL**

Cliente : 82 HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO

RNC: 430045683
 Teléfono: 809-574-5614
 Dirección: AV. SAN JOSE # 5

Vendedor: 1-OFICINA

Pagina 1

Fecha 12/04/2024 11:49:20
Documento: 8974
 Días Venc. : 30
 FACTURA GUBERNAMENTAL
 NCF: B1500000094
 VALIDA HASTA : 31/12/2024

Observación :

Cantidad	Descripcion	Articulo	precio	Itbis	Sub-total
1.00	UNIDAD DEL TAMBOR COMPLETA BROTHER MFC8690		7,500.00	1,350.00	7,500.00
* 1.00	SERVICIO TECNICO MANTENIMIENTO MAQ. BROTHER MFC-8690 DW		1,200.00	216.00	1,200.00

Observación:

Preparado por: _____

Entregado por _____

Recibido por _____

2 Items

TOTAL BRUTO	\$	8,700.00
ITBIS	\$	1,566.00
DESCUENTO	\$	0.00
TOTAL NETO	\$	10,266.00
ABONO FACTURA	\$	0.00
BALANCE FACTURA	\$	10,266.00

**FACTURA
 CREDITO
 ORIGINAL**

Cliente : **82 HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO**

RNC: 450741688
 Teléfono: 809-382-5814
 Dirección: AV. SAN JOSE # 1

Vendedor: **1-OFICINA**

Pagina 1
 Fecha 12/02/2024 10:27:11
Documento: 8954
 Dias Venc. : 30
 FACTURA SUBERNAMENTAL
 NCF: R1500000090
 VALIDA HASTA : 31/12/2024

Observación :

Cantidad	Descripcion	Articulo	precio	Itbis	Sub-total
* 1.00	CAMBIO ROLLO DE PRESION BROTHER MFC8690DW		2,900.00	522.00	2,900.00
* 1.00	SERVICIO TECNICO MANTENIMIENTO BROTHER MFC8690DW		2,000.00	360.00	2,000.00

Observación:

Preparado por:

Entregado por

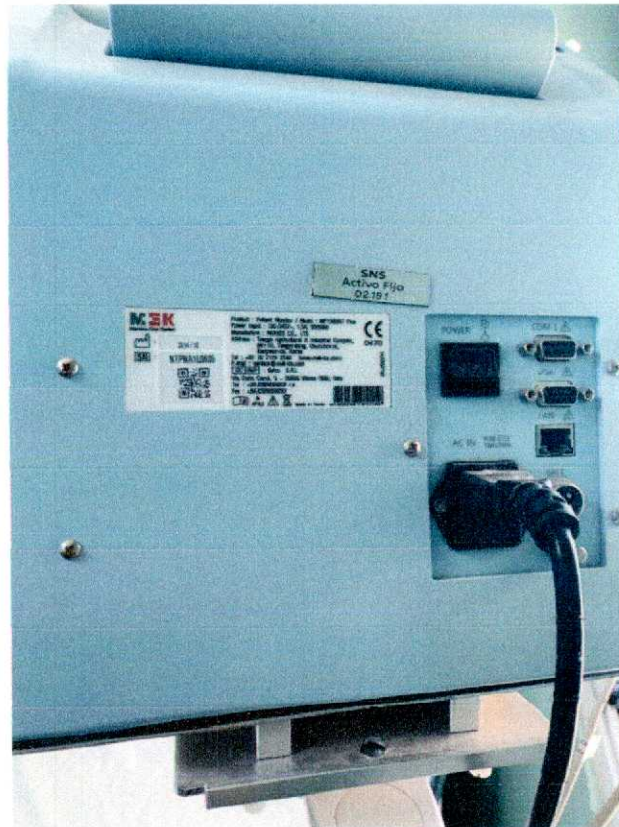
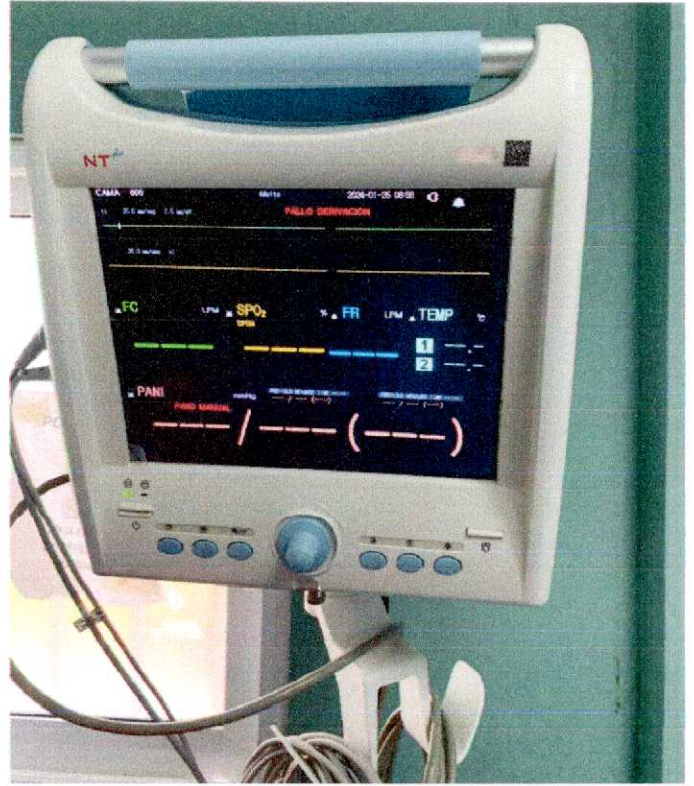
Recibido por

2 Items

TOTAL BRUTO	\$	4,900.00
ITBIS	\$	882.00
DESCUENTO	\$	0.00
TOTAL NETO	\$	5,782.00
ABONO FACTURA	\$	0.00
BALANCE FACTURA	\$	5,782.00









Fs Medical SRL, RNC:
132136101

Factura

Fs Medical SRL, RNC: 132136101
RN : 8296401651
8296401651
Faustosantana_12@hotmail.com
Urbanización los mera no. 56, Santiago de los
caballeros
B150000051

Para
RNC 4 -30-04568-3 Hospital Yrene Fernández
Santo domingo

Factura # PROFORMA9237
43888
Fecha abr. 09, 2024
Vencimiento may. 09, 2024

-Reparacion de tarjeta de controles -
Mantenimiento general y correctivo -Ajuste
y configuracion -Limpieza de data - cambio
de teclado ajustado, colocación de teclado
Nuevo

1

94.000,00 RD\$

94.000,00 RD\$

Total parcial

94.000,00 RD\$

VAT (18%)

16.920,00 RD\$

Total

110.920,00 RD\$

Saldo deudor

110.920,00 RD\$

Nota

Inicial 550,000

4 cuotas sin intereses tasa 0%

Pagos mensuales 70,250

813887767 fs medical SRL banco popular

Al firmar este documento, el cliente acepta los servicios y condiciones descritos en este contrato.

**RNC 4 -30-04568-3 Hospital Yrene
Fernández**



MEDISAN

RNC 102339309
 809-576-7089 809-481-7879
 Av. 27 de Febrero #50, Santiago, República Dominicana
 ambiorix_gomez@hotmail.com / medisansrl01@gmail.com

RNC: **430045683**
 Cliente: **HOSPITAL MUNICIPAL YRENE FERNANDEZ**
 Teléfono: 809-574-5035
 Direcc.: Janico
 E-Mail: hospitaljenico@hotmail.com

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

NCF: **B1500004390**
 Vencimiento secuencia 31/12/2024
 Fecha: 10/01/2024
 No.:Factura **00006742**
 Condicion: Credito 30 dias
 No. Cotización: 4434
 Vendedor: Johanna Gómez
 Facturador: GENERAL
 No. Orden: 2

Código	Descripción	Cantidad	Ud.	Precio Unit.	%Desc.	Neto	Itbis	Total
002336	Electrocardiógrafo nuevo	1.00	unidad	50,000.00	0.00	50,000.00	9,000.00	59,000.00

Notas :MEDISAN, SRL

Sub-Total RD\$	50,000.00
Descuento RD\$	0.00
Exento RD\$	0.00
Gravado RD\$	50,000.00
ITBIS RD\$	9,000.00
Flete RD\$	0.00
Total RD\$	59,000.00

Elaborado Por

Entregado por

Recibido por (Cliente)

COPIA-CUENTE



RNC: 131-75539-9

Dirección: Jardines del rey calle J #7A, Santiago Rep. Dom.

Teléfono: 849-754-1727

Email: ing.bimed@gmail.com

Datos del cliente:

HOSPITAL YRENE FERNANDEZ (JANICO)

RNC: 430045683

Dirección: AV. San José #5, Janico, Santiago, RD.

Teléfono: 809-574-5035

Email: admhyf@hotmail.com

Datos de factura:

Fecha: 02-02-2024

Fecha vencimiento: 02-03-2024

Tipo de factura: Comprobante gubernamental

Condición de pago: crédito

NCF: B1500000252

Facturado por: Ing. Casilla / 849-754-1727

Factura No. FCR-000489

Cantidad	Descripción	Precio	Importe
1 UNDS	Cable de power monitor signos vitales	RD\$1,500.00	RD\$1,500.00
3 UNDS	NIBP Brazaletes 25-35 cm una manguera monitor	RD\$1,375.00	RD\$4,125.00
2 UNDS	Cable ECG 3 conectores monitor MEK	RD\$5,500.00	RD\$11,000.00
1 UNDS	Mangueras NIBP brazaletes monitor	RD\$1,250.00	RD\$1,250.00
1 UNDS	Reparación de colposcopio	RD\$6,000.00	RD\$6,000.00
1 UNDS	Instalación y chequeo monitores signos vitales MEK	RD\$5,500.00	RD\$5,500.00
Subtotal:			RD\$29,375.00
Descuento (0%):			RD\$0.00
Subtotal:			RD\$29,375.00
Itbis (18%):			RD\$5,287.50
Total:			RD\$34,662.50

Realizado por

Recibido por

Si tiene alguna pregunta acerca de esta factura, póngase en contacto con Nosotros.

GRACIAS POR PREFERIR NUESTROS SERVICIOS.





almanzarestevez, S.R.I.



Calle 7 (Artemisa) Cód. 70707, Los Jardines Metropolitanos (Caribe), Rep. Dom.
Tel: 809-580-1997 - 809-582-0573 • Fax: 809-580-1996 • www.almanzarestevez.com.do
RNC-102-31919-7

8225

ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 19/03/2024

Cliente: Hospital Municipal Yarey Fernández

Dirección: _____ Ciudad: Sanico

Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Hora de Inicio: _____ Hora de Terminación: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Análisis hematólogico</u>	<u>Mindray BC-10</u>	<u>UH-19005598 / AE-0874</u>		

FALLA REPORTADA: Mantenimiento Preventivo

TIPO DE SERVICIO

ESTATUS DEL EQUIPO

CATEGORIA

() Reparación

() Garantía

() Taller

() Instalación

() Contrato

() Lab.

() Otro

() Otro

TRABAJO REALIZADO Limpieza de brío, cámara de aislamiento, wipe block
cheques general, sujeción correcta, verificación de BC, OK.

OBSERVACIONES Prximo mantenimiento sep. 2024

Análisis en estado óptimo

[Firma]
TECNICO

[Firma]
FIRMA DEL CLIENTE



ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 19/03/2024
Cliente: Hospital Municipal Yrene Fernandez
Dirección: Ciudad: Juico
Encargado: Teda Olga Felipe Tel: Fax:
Hora de Inicio: Hora de Termina:

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
Analizador de química	Biosay 20 Plus	0101020005012-200069 AE-0938		

FALLA REPORTADA: Pruebas fuera de GC: urea, creat, trig.

TIPO DE SERVICIO	ESTATUS DEL EQUIPO	CATEGORIA
() Reparación	() Garantía	() Taller
() Instalación	() Contrato	() Lab.
() Otro	() Otro	

TRABAJO REALIZADO: Revisión general. Comprobación de parámetros y cubetas. Actualización de lote de calibración, datos de precisión, Revisión de parámetros de pruebas. Preparación de calibrador. Realización del cal y GC satisfactoriamente.

OBSERVACIONES: Próximo Mantenimiento Sep. 2024

Teda Olga Felipe
TECNICO

Teda Olga Felipe
FIRMA DEL CLIENTE