

Personal	
Fecha	1-11-2024
Área a Cargo	Facturación Laboratorio
Usuario Equipo	AVONNE PARRA

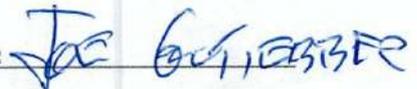
Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-0273
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de tener
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por:



Entregado por:



RAMIMAGING. SRL

Dirección: CALLE D NO.4, EL EDEN, SANTIAGO
TELS.: 809-971-0167
RNC: 131129536

11630

Fact. **AC-0027452**

abril 05, 2024

CONTADO

FACTURA GUBERNAMENTAL

NCF : **B1500001326**

2025/12/31

VENDIDO A:

RNC : 430045756
CLIENTE : HOSP. PERIFERICO DEL ENSANCHE
DIRECCION: SANTIAGO
TELEFONO: 809-575-8086
VENDEDOR: OFICINA

006214

ORDEN NO. :
CONDICION: 30 Dias
TURNO 1

CODIGO	CANTIDAD UNIDA	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
00140	2.00	VENTA VARIAS	1.694.92	610.17	4.000.00
	0.00	CAJA DE MANTENIMIENTO MC-G01	0.00		0.00



PAGO VIA TRANSFERENCIA

SUBTOTAL : 3.389.83
DESCUENTO : 0.00
ITBIS : 610.17
TOTAL A PAGAR : 4.000.00

[Signature]

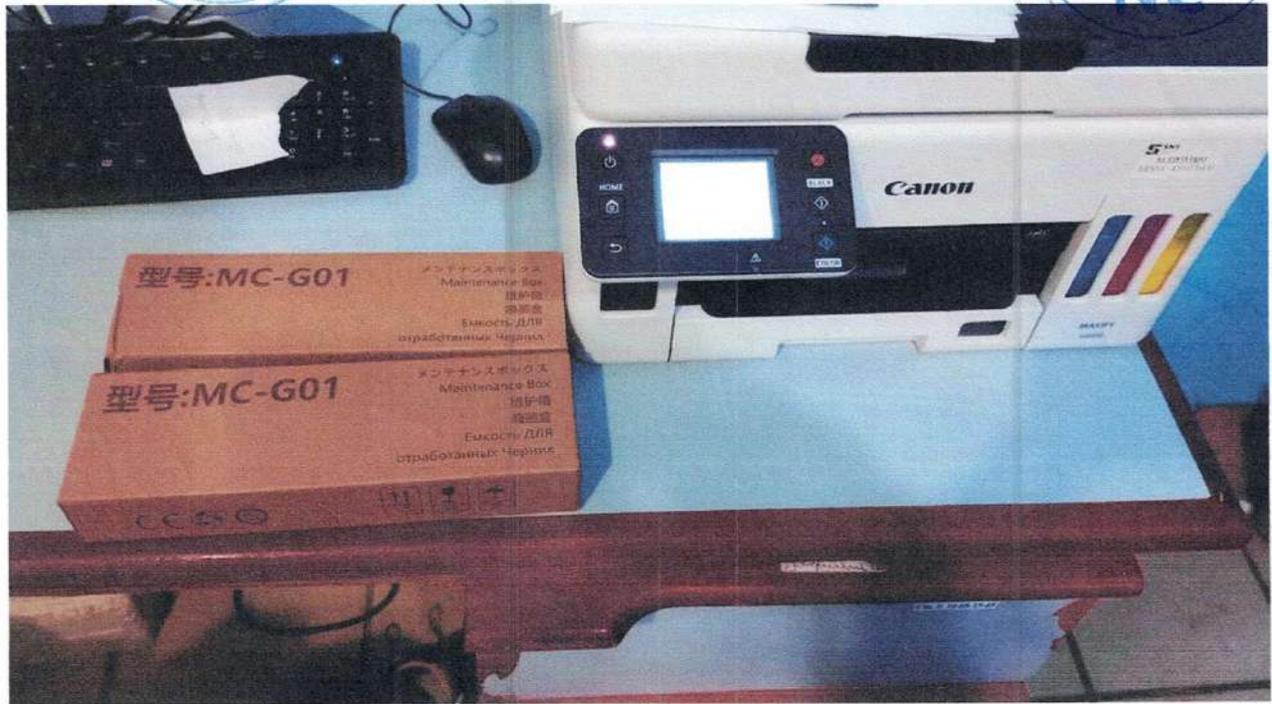
FACTURADO POR

AUTORIZADO POR

[Signature]

RECIBIDO POR

ORIGINAL : CLIENTE / COPIA: NEGOCIO



Personal	
Fecha	9/4/24.
Área a Cargo	Facturación Satave
Usuario Equipo	Estefany Abreu

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902215
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio Toner.
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: Estefany Abreu Entregado por: JOC GUTIERREZ

Personal	
Fecha	09-04-2024
Área a Cargo	Sonografía
Usuario Equipo	Cesimilda Conso / Francis Favre

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902069
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de toner
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: Cesimilda Conso Entregado por: JOE GARCIA

Personal	
Fecha	12/4/24
Área a Cargo	Laboratorio 2da
Usuario Equipo	Impresora

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	toner
Fecha de Reporte	12/4/24

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429,02252
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	CAMBIO DE TONER
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por:

Judith de la Rosa

Entregado por:

JOE GUTIERREZ



Personal	
Fecha	29. 4. 24
Área a Cargo	secret. Lab. 1 ^{ra} planta
Usuario Equipo	Maria Angel de la Cruz

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	4290273
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio Turner
Causa:	
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: mf

Entregado por: JOE GUTIERREZ

Personal	
Fecha	03-05-24
Área a Cargo	Raúl X
Usuario Equipo	Impresora

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA
Marca Equipo	CANON
Modelo de Equipo	406030
Descripción	IMPRESORA
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42903600
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Herido de cartucho de tinta
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por:


 Carlos Luciani

Entregado por:

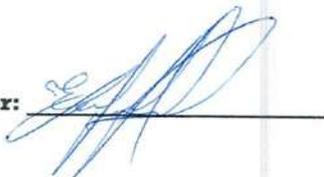


Personal	
Fecha	3/5/24
Área a Cargo	Facturación
Usuario Equipo	Stepany Abreu

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902215
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de Toner
Causa:	
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por:



Entregado por:





Personal	
Fecha	8/5/2024
Área a Cargo	Secretaría Laboratorios 2da Planta
Usuario Equipo	Manuel Tolentino

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902252
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de Tone
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: <ul style="list-style-type: none">• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.• En caso Sede Central,• En caso de edificio 2,• En caso de edificio 3,	

Recibido por: Manuel Tolentino

Entregado por: JOE GARCIA

Personal	
Fecha	14/5/2024
Área a Cargo	Recursos Humanos
Usuario Equipo	Roguel Santiago

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	mouse
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-02035
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	cambio de mouse
Causa:	
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: Roguel Santiago

Entregado por: J. J. J. J.

Personal	
Fecha	17/10/24
Área a Cargo	Compras
Usuario Equipo	Melchor Espinal

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Mouse
Marca Equipo	HP Laser Jet P1102
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	CAMBIO DE TONER
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	



Recibido por:

Melchor Espinal

Entregado por:

JOE GUTIERREZ

Personal	
Fecha	17/05/24
Área a Cargo	Compra
Usuario Equipo	Publied Espinal

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Mouse Xtech.
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	



Recibido por:

Entregado por:

JOSE GONZALEZ

Personal	
Fecha	27-5-2026
Área a Cargo	Despensa
Usuario Equipo	Yadira Fonini

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	CPU
Marca Equipo	DELL
Modelo de Equipo	OPTIPLEX 795
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-02 50
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	mantenimiento equipo y cambio cable
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: Yadira Fonini

Entregado por: JOE GUTIERREZ

Personal	
Fecha	31/5/24
Área a Cargo	Psicología SAI
Usuario Equipo	Francisco Duran

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	094718
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de cuenta
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por:



Entregado por:



Personal	
Fecha	31/5/2024
Área a Cargo	Recurso Humano
Usuario Equipo	Raquel Santigua

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Teclado
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429.02035
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de teclado
Recomendaciones:	
<p>Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3, 	

Recibido por: Raquel Santigua

Entregado por: JJG