

FECHA: 24/10/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMNA

Área: MANTENIMIENTO

Nombre de la Actividad: SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA 2024

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Nuestro Hospital Municipal Dr. José A. Columna estamos enfocados en cumplir y dar seguimiento al Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con el objetivo de mejorar el funcionamiento de los equipos, alargando su vida útil y preservarlos.

OBJETIVO DEL INFORME

Seguimiento al Plan de Mantenimiento de nuestro Hospital detallando las diferentes actividades y acciones realizadas.

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe con las acciones realizadas en cumplimiento al Plan.

DESARROLLO / HALLAZGOS

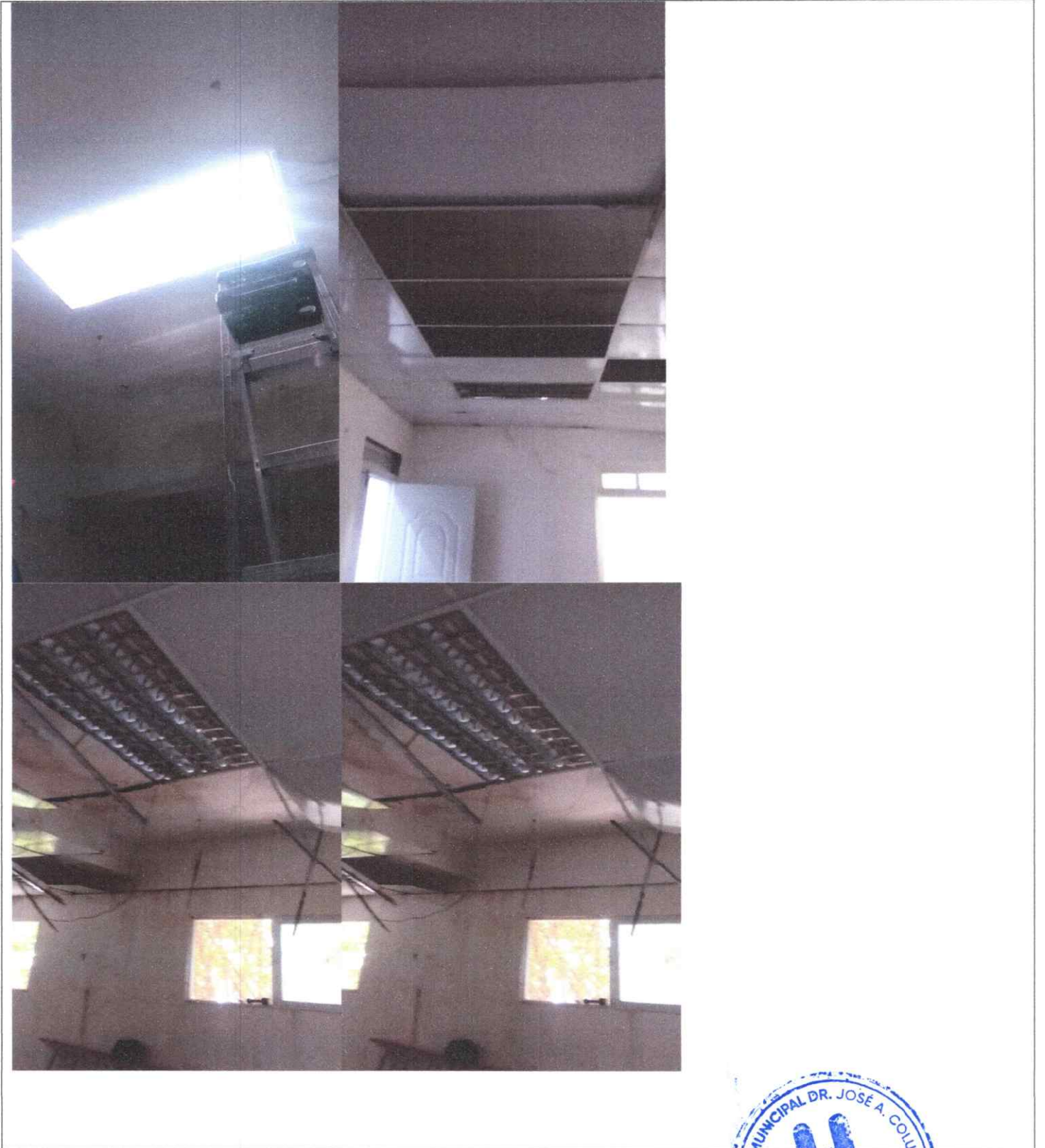
En los meses de septiembre y octubre del año en curso, se han realizados diversas acciones como medidas de mantenimiento preventivo, las cuales son:

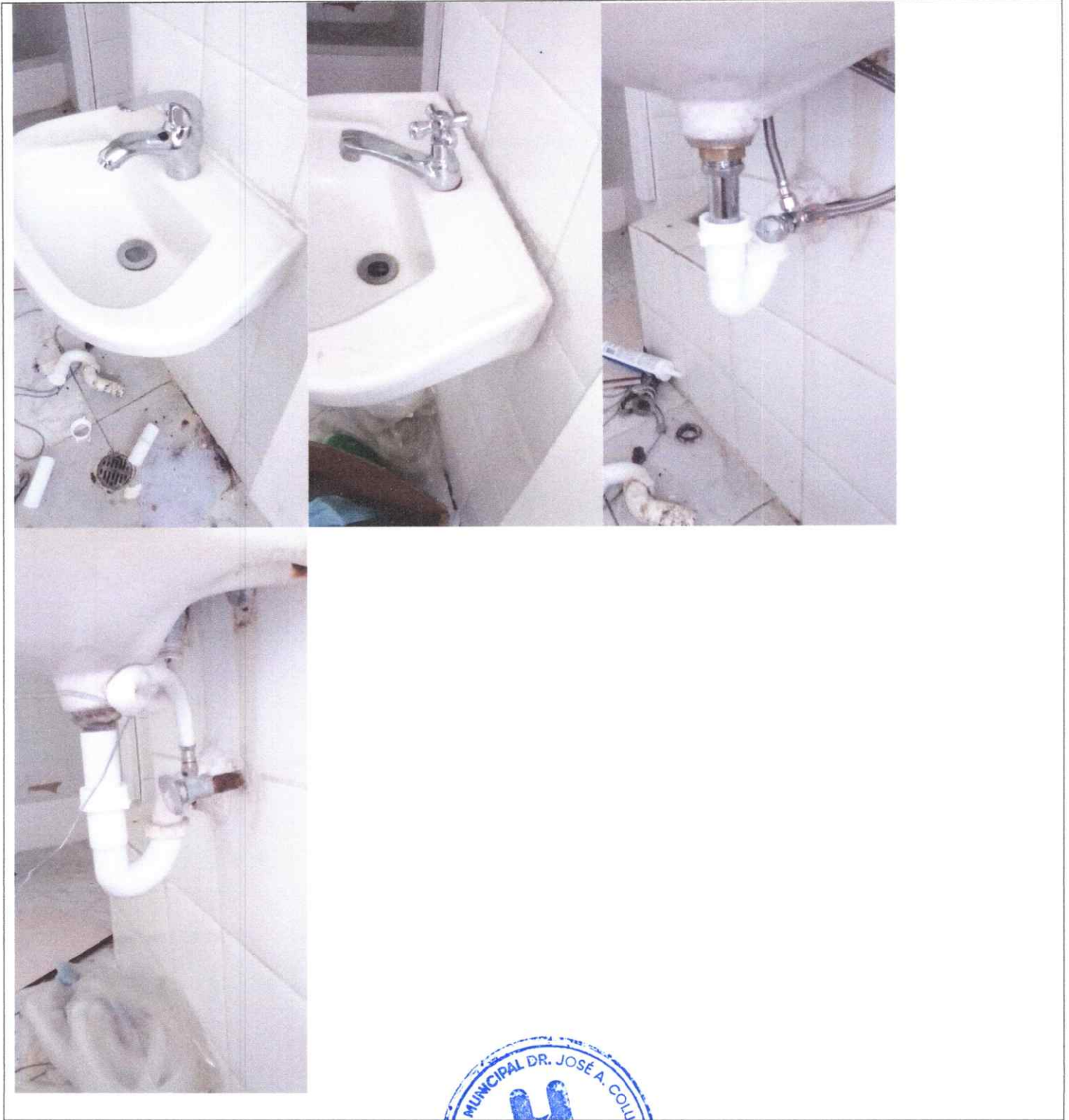
- * Reparación de break del pasillo de rayos X primera planta.
- * Cambio de pieza al generador de voltaje
- * Cambio de alambre de electricidad en parte del pasillo principal.
- * Cambio de bombillas lámpara frente a farmacia.
- * Cambio de cableado de aire acondicionado en el consultorio de consulta pediátrica.
- * Limpieza del Patio.
- * Limpieza del área del Parqueo.
- * Reparación de aire acondicionado del área de Cirugía.

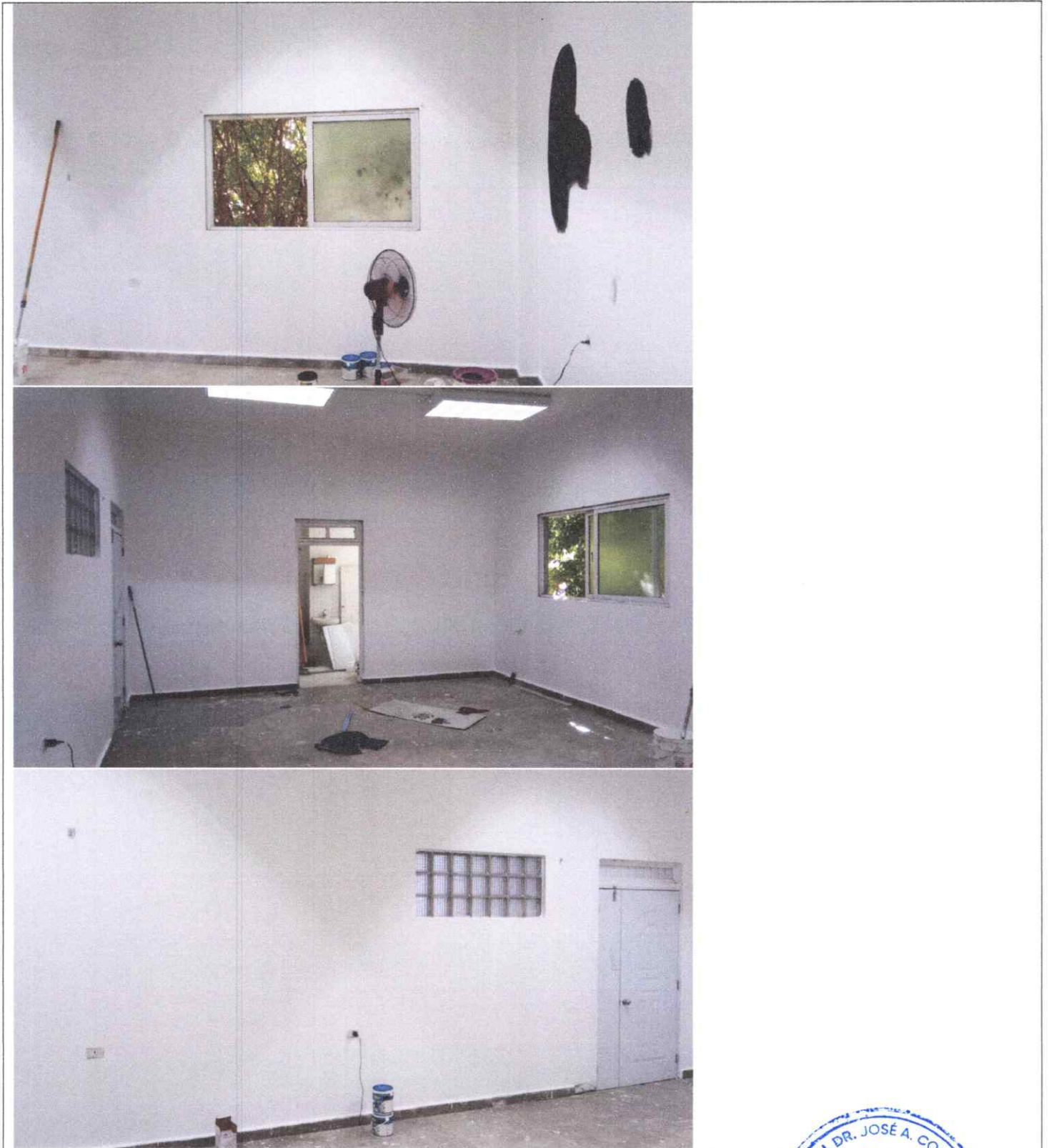


- * Reparación de aire acondicionado del área de Laboratorio.
- * Reparación de aire acondicionado del consultorio de Atención al Adolescente.
- * Reparación y mantenimiento del aire acondicionado de la oficina de la asistente de Dirección.
- * Reparación y mantenimiento del aire acondicionado del departamento de facturación.
- * Pintura de las paredes del departamento de facturación.
- * Pintura del cuarto de cura.
- * Cambio de Plafones en la sala hombres del 2do. Nivel.
- * Pintura de la sala de Hombres del 2do. Nivel.
- * Impermeabilización del techo en la sala de hombres del 2do. Nivel.
- * Impermeabilización en el pasillo del segundo Nivel.
- * Reparación de lava manos del baño de los pacientes.
- * Reparación de lava manos del baño del personal administrativo.
- * Reparación del sensor de temperatura de la secadora industria de lavandería.
- * Reparación y cambio de alternador, correa y altifriz de la planta eléctrica industrial.
- * Cambio de llavín de la puerta de rayos X.















RESULTADOS / CONCLUSIONES

Hemos realizado los diferentes procedimientos preventivos acogiendo el plan, para aumentar la vida útil de los equipos y corregir los daños que por el tiempo o por el uso sufren estos equipos.

RECOMENDACIONES

Seguir dando seguimiento y cumplimiento al Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de nuestro Hospital, así como a las situaciones que se nos presentan.

ANEXOS (Si aplica)

Soporte del expediente de pago, factura y requisición

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.



Elaborado por
(Nombre y apellido)



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo

XXX-FO-XXX Versión: 01

Fecha de aprobación: 4/05/2021

(Fecha: 01-Enero-2024.)

Instalación / Maguardar (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento	Descripción Actividad a Realizar	Manti niento Prevent. o Correct.	Periodicid ad para Revisión	Último Mantenim iento	Próximo Mantenim iento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abri	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Aire acondicionado	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral													X	Todas las áreas	
Equipo Biosysten AIS	mant. General	limpieza profunda	Preventivo	Semestral	01/02/2024	01/08/2024		X									X		
Equipo Sysmex XN-350	mant. General	limpieza profunda	Preventivo	Semestral	27/07/2023	27/01/2024	X					X							
Fotocopiadora	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral															
Impresoras	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral														X	
Sonografo	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral									X						
Rayos X	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral								X							
Planta Eléctrica	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral								X							
Unidad Odontológica	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral								X							
Auto Clave	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral														X	
Equipos Quirúrgicos	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral															

Elaine Patricia



Transferencias a terceros

Ingconstservices Durán S.R.L.

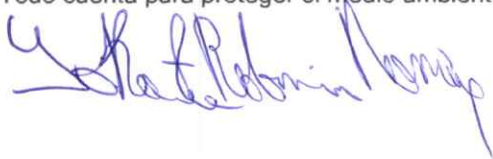
Id de Transacción	Fecha
35902978	25/09/2024
Estado	Mensaje
Autorizada	MATILDE

Detalle de la Transacción

Producto Origen	Cuenta Corriente - 1403000147 - DOP
Producto Destino	Cuenta Corriente - 9604156735 - DOP
Concepto	PAGO FACTURA NO 0005
Monto a Transferir	DOP 165,464.08
Monto Impuesto	DOP 248.20
Correo del Cliente	hospital-idssbonao@hotmail.com
Correo del Beneficiario	

IMPORTANTE:

Imprime este comprobante sólo si es muy necesario.
Todo cuenta para proteger el medio ambiente.



Principal > Histórico de pagos > Transferencias



Histórico de Transferencias

Detalle de Transacción

Referencia: 37439463462

Cuenta origen: Cuenta Corriente - 1403000147 - DOP

Alias:

Cuenta destino: Cuenta Corriente - 9604156735 - DOP

Nombre del beneficiario: INGCONSTSERVICES DURAN SRL

Concepto: PAGO FACTURA NO 0005

Monto: DOP 165,464.08

Impuesto: DOP 248.20

Correo del cliente: hospital-idssbonao@hotmail.com

Fecha: 25/09/24

Estado: Autorizada

Tipo de transacción: Transferencia a terceros

Datos del Solicitante

Confirme la Información

User Name: idssbonao



Registro de Proveedores del Estado (RPE) Constancia de inscripción RPE: 105609

Fecha de registro: 19/5/2022

Razón social: Ingconstservices Durán, S.R.L.

Género: Masculino

Certificación MIPYME: No

Clasificación empresa: No clasificada

Ocupación:

Domicilio: Calle Entrada De Falconbrigde, 17, Juma
42000 - REPÚBLICA DOMINICANA

Persona de contacto: Wandy Rafael Coronado Durán

Fecha actualización: 19/5/2022

No. Documento: 132436423 - RNC

Provee: Servicios,Obras

Registro de beneficiario: Sí

Estado: Activo

Motivo:

Observaciones:

Actividad comercial

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
30200000	Estructuras prefabricadas
30220000	Estructuras permanentes
72100000	Servicios de mantenimiento y reparaciones de construcciones e instalaciones
72130000	Construcción general de edificios
81100000	Servicios profesionales de ingeniería

Sistema Electrónico de Contrataciones Públicas (SECP) 26/9/2024 11:29:25 a.m.



Calle Pedro A. Lluberés, Esq. Rodríguez Objio. Gazcue. Santo Domingo, República Dominicana.

Tel: (809) 682-7407 | www.dgcp.gob.do



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4
CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0224953882874**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **INGCONSTSERVICES DURAN SRL**, RNC No. **132436423**, con su domicilio y asiento fiscal en **BONAO**, Administración Local **ADM LOCAL BONAO**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

Nombre del Impuesto	
• ACTIVOS IMPONIBLES	• IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
• ITBIS	

Dada en la **OFICINA VIRTUAL**, a los **diecinueve (19)** días del mes de **septiembre** del año **dos mil veinticuatro (2024)**.

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.

	Código de firma: H1RX-RN2Z-6ZJ1-7267-4683-5482 sha1: aFh/5ulu+GUrg9G77Tnu4Db/M= DGII - OFICINA VIRTUAL DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
	 H1RX-RN2Z-6ZJ1-7267-4683-5482

Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060 (desde el interior sin cargos).



TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

4-01-51707-8

CERTIFICACION No. 4850486

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hacemos constar que en los registros de la Tesorería de la Seguridad Social, la empresa **INGCONSTSERVICES DURAN SRL** con RNC/Cédula **1-32-43642-3**, a la fecha no presenta balance con atrasos en los pagos de los aportes a la Seguridad Social.

La presente certificación no significa necesariamente que **INGCONSTSERVICES DURAN SRL** haya realizado sus pagos en los plazos que establece la Ley 87-01, ni constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones hechas por este empleador a la Tesorería de la Seguridad Social, ni le exime de cualquier verificación posterior.

Esta certificación no requiere firma ni sello, tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha y se expide **totalmente gratis sin costo alguno** a solicitud de la parte interesada.

Dado en la ciudad de Santo Domingo, Republica Dominicana, a los 19 días del mes de Septiembre del año 2024.

Para verificar la autenticidad de esta certificación diríjase a la siguiente dirección:

<https://suir.gob.do/sys/VerificarCertificacion.aspx>

Datos de verificación:

- Código de firma digital: **4850486-K5173595-52024**
- Pin: **5057**

NO HAY NADA ESCRITO DEBAJO DE ESTA LINEA



25/09/2024

SOLICITUD DE PAGO

Nº. Solicitud: 0015
Forma de Pago: Transferencia
A favor de: **INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L.**

DETALLES


FECHA	Nº. FACTURA	CONCEPTO
23/09/2024	B1500000005	servicios de mantenimiento
	VALOR BRUTO	RDS\$146,428.39
	RETENCIÓN 5%	RDS\$7,321.42
	SUB-TOTAL	RDS\$139,106.97
	ITBIS	RDS\$26,357.11
	TOTAL A PAGAR	RDS\$165,464.08

En letras **Ciento Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cuatro Pesos Con 08/100.**

Por concepto de:

Pago de Factura (s) # B1500000005, servicios de mantenimiento para el Hospital Municipal Dr. José A. Columna.

Cuenta Bancaria: Nº140-300014-7 Venta de Servicios.


Lic. Yokasta Robinson Ramírez

Administradora

Aprobado





SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonaó

ORDEN DE TRANSFERENCIA BANCARIA

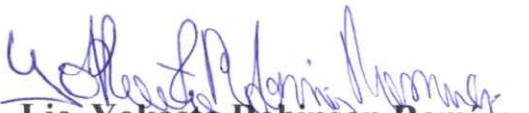
Fecha: 25/09/2024-

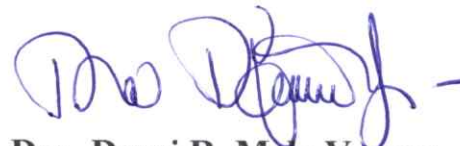
Cortésmente, por este medio solicitamos autorizar Transferencia Bancaria a la orden de
INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L.

Por un monto de: **RD\$165,464.08** (Ciento Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cuatro Pesos con 08/100). -

Por concepto de:

Pago de Factura (s) # B1500000005, Por concepto de servicios de mantenimiento. Total bruto **RD\$146,428.39**, Menos retención del 5% = **RD\$7,321.42**, Mas ITBIS **RD\$26,357.11**, Neto a Pagar **RD \$165,464.08.**


Lic. Yokasta Robinson Ramirez
Administradora
Solicitado Por


Dra. Daysi R. Melo Vargas
Directora
Aprobado Por



2901/1548



INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L

C/ Entrada Falcesonings #17 Sector Bonao, Bonao, Rep. Dom.
ingconstservicesduran@hotmail.com
wandy.c.duran@hotmail.com
Tel.: 829-408-9180 / 809-404-2492

N° de Factura: 5.07

Factura

NCF: B1500000005

RNC: 1-32-43642-3

Cliente	
Nombre	Hospital Jose A. Columna
Dirección	C/ Duarte #100, esquina 27 de febrero
Ciudad	Bonao
Teléfono	

Varios	
Fecha	23/09/2024
N° de orden	
RNC	4-30-25225-5

Cantidad	Descripción	Precio unitario RD\$	TOTAL RD\$
	Servicios de mantenimientos: Electrico, limpieza y reparacion.	146,428.39	146,428.39
	5 servicios de limpieza de patio y parqueo		
	14 servicios de matenimiento, reparacion, traslado e instalacion de aires acondicionado.		
	15 servicios de eletricidad		

Hospital Dr. José A. Columna
PAGADO
 Fecha: 25-09-2024
 Ref.: 35902978



Subtotal RD\$	146,428.39
Itbis 18%	26,357.11
TOTAL RD\$	172,785.50

Recibido Conforme

Autorizado por



Registro Nacional del Contribuyente (RNC)

Número de Comprobante Fiscal (NCF)

BUSCAR

Información sobre el comprobante fiscal

RNC / Cédula	132436423
Nombre / Razón Social	INGCONSTSERVICES DURAN SRL
Tipo de comprobante	COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
NCF	B1500000005
Estado	VIGENTE
Válido hasta	31/12/2024

El NCF digitado es válido.





No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
VENTA DE SERVICIOS
Click here to enter text.

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ A. COLUMNA, BONAÓ
ADMINISTRACIÓN
RECEPCIÓN DE SERVICIO

Página 1 de 1
 23 de septiembre de 2024

Ref. Orden de compra: 2901

Ref. Doc. Proveedor: B1500000005

Fecha recepción: 23 de septiembre de 2024

Lugar recepción: Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonaó

Detalle de recepción

Item O.C.	Descripción	No. De Catalogo	Unidad	Cant. recibida	Cant. aceptada	Observaciones
1	Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad	227199	SERVICIOS	24	24	N/A

Se deja constancia de haber recibido los bienes adquiridos mediante la orden de compra de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla.

FIRMA:



NOMBRE: Licda. Yokasta Robinson Ramirez

CARGO: Administradora

/UR. 10.2012





No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
VENTA DE SERVICIOS
Click here to enter text.

Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonaó
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
ORDEN DE COMPRA

Página 1 de 1
 23/09/2024

No. Orden: **2901**

Descripción: **Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad**

Datos del Proveedor	
Razón social: INGCONSTSERVICES DURAN, S.R.L.	RNC: 1-03-03309-1
Nombre Comercial: INGCONSTSERVICES DURAN, S.R.L.	
Domicilio Comercial: C/Entrada Falconbridge #17, Sector Bonaito, BONAÓ Tel: 809-525-4845	
Datos Generales del Contrato	
Anticipo: VS	Modalidad de pago: Crédito Total: RD \$ 172,785.50

Detalle

Item	Código	Descripción	Cant	Unidad	Mon.	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	72100000	Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad	24	servicios	<u>Pesos</u> <u>Dominicano</u>	146,428.39	146,428.39	26,357.11	146,428.39
Total S/ITBIS RD\$									146,428.39
Total ITBIS RD\$									26,357.11
Total RD\$									172,785.50

Observaciones:(Indicar Observaciones, si procede)

Plan de Entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad	HOSPITAL	24	23/09/2024

Lic. Carlos Javier Guerra Rodríguez
Analista de Compras y Contrataciones

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
 Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino





Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonao
ADMINISTRACIÓN
INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
VENTA DE SERVICIOS
Click here to enter text.

Página 1 de 2
23 de septiembre de 2024

Estimada Señora:
INGCONSTSERVICES DURAN, S.R.L.

Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonao, les invita a participar al procedimiento de **Presentación de Ofertas**, referencia No. **1548**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Servicios de mantenimientos:**

5 servicios de limpiezas de patio y parqueo,

14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados,

15 servicios de electricidad.

La adjudicación se hará a favor del Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas **anexas** y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **23/09/2024** hasta la/s **(10:00 a.m.)**. El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información:

Nombre del Oferente/Proponente: INCONSTSERVICES DURAN, S.R.L.

Dirección: C/Entrada Falconbridge #17, Sector Bonaito, Bonao,

Responsable del Procedimiento de Selección: 84

Nombre de la Entidad Contratante: Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonao

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (pesos dominicanos, RD\$). Asimismo, deberán presentar la Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del Sobre contentivo de la Oferta Económica "Sobre B", indicada en el Artículo No. 112 literal a) del Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado mediante Decreto No. 543-12 de fecha seis (6) de septiembre del 2012, consistente en una **(Indicar tipo de garantía, Bancaria o póliza de fianza)**, por un importe de un uno1% del monto total de la oferta, a disposición de la Entidad Contratante. De no presentar dicha garantía, su Oferta quedará descalificada sin más trámite.

/JR.10.2012



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino



Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

(**HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ A. COLUMNA**), notificará dentro de un plazo de Cinco (5) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre: Lic. Carlos Javier Guerra
Departamento: Compras y Contrataciones
Nombre de la Entidad Contratante: Hospital Dr. José A. Columna
Dirección: Calle Duarte #100, Esq. 27 de Febrero, Bonao.
Teléfono: 809-525-3266
E-mail: hospital-idssbonao@hotmail.com



Lic. Carlos Javier Guerra Rodríguez
Analista de Compras y Contrataciones

ANEXO: Pliego de Condiciones Específicas o Especificaciones técnicas/ Fichas Técnicas o Términos de Referencia y/o cualquier otra documentación que amerite el procedimiento de selección para que el Oferente pueda preparar su Oferta.



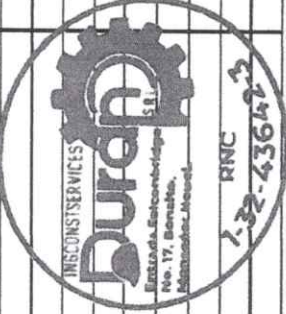


INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L

C/ Entrada Falconbridge #17 Sector Bonaito, Bonao, Rep. Dom.
 Ingconstservicesduran@hotmail.com
 wandy.c.duran@hotmail.com
 Cel.: 829-438-9186 / 809-464-2438

Cotizacion Servicios de mantenimientos: Electrico, limpieza y reparacion. del Hospital Jose A. Columna Bonao.

SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	COSTO/UNIDAD	TOTAL
SERVICIOS DE LIMPIEZA DE PATIO Y PARQUEO	5.00	UND		
SERVICIO DE MANTENIMIENTO, REPARACION, TRASLADO E INSTALACION DE AIRES ACONDICIONADOS.	14.00	UND		
SERVICION DE ELETRICIDAD	15.00	UND		
COSTOS TOTAL				
				RD\$ 146,428.39
			18%	26,357.11
			TOTAL	172,785.50



OBSERVACIONES:

TIEMPO DE REALIZACION: 5 DIA LABORABLES O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA INSTITUCION.

[Signature]
 Wandy R. Corona Duran
 Gerente



Fecha: 23/09/2024



Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonao
ADMINISTRACIÓN
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

REQUERIMIENTO: Mantenimiento, reparación, servicios de pintura.
REFERENCIA: 1548

Yo, Licda. Yokasta Robinson Ramírez, en mi calidad de **Administradora** de **Hospital Municipal Dr. José A. Columna, de esta ciudad de Bonao.**

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año **2024**, y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **VENTA DE SERVICIOS** para la contratación que se especifica a continuación:

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	72100000	227199	Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad.	SERVICIOS	24	172,785.50	172,785.50
						Total:	172,785.50

PRESUPUESTO: RD\$ 172,785.50 Cientos Setenta y Dos Mil Setecientos Ochenta y Cinco Mil pesos con 50/00.-

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


Licda. Yokasta Robinson Ramírez
Administradora



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.



**HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ A. COLUMNA
BONAO, REP. DOM.**

Acta de Aprobación

Siendo las **10:00 a. m. lunes 23 de septiembre del 2024** y de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley No. 449-06, su Reglamento de Aplicación No. 543-12.

Aprobamos La Contratación de:

Servicios de mantenimientos:

5 servicios de limpiezas de patio y parqueo,

14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados,

15 servicios de electricidad

Solicitado por: **Administración**

Dicha aprobación es emitida el **23 de septiembre del 2024.**


Licda. Yokasta Robinson Ramirez
Administradora




Dra. Daysi Melo Vargas
Directora



Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonaó
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

No. Solicitud: **1548**
 Objeto de la compra: **227199**
 Rubro: **72100000**
 Planificada: Si

Detalle

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	72100000	227199	Servicios de mantenimientos: 5 servicios de limpiezas de patio y parqueo, 14 servicios de mantenimiento, reparación, traslado e instalación de aires acondicionados, 15 servicios de electricidad.	SERVICIOS	24	172,785.50	172,785.50
Total:							172,785.50

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CALLE DUARTE NO. 100 ESQ. 27 DE FEBRERO, BONAÓ	24 SERVICIOS	23 de septiembre de 2024

Lic. Carlos Javier Guerra Rodríguez
 Analista de Compras y Contrataciones



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

² Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
 Original 1 – Expediente de Compras
 Copia1 – Agregar Destino



SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Municipal Dr. José A. Columna, Bonao

HOSPITAL DR. JOSÉ A. COLUMNA, BONAÑO

Telefonos: 809-828-3286

Fax: 809-828-3286

Fecha: 23/09/2024

URGENTE

NORMAL

REQUISICION DE COMPRA

AREA SOLICITANTE: Administración

RESPONSABLE: Dra. Yokasta Robinson Ramírez

Departamento

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK	CANTIDAD	UNIDAD SOLICITADA	CALIDAD / PRODUCTOS
	Servicio de limpieza de patio y parqueo	Servicio		5		
	Servicios de mantenimiento Reparacion, traslado e instalación de aire acondicionado.	Servicio		14		
	Servicios de electricidad.	Servicio		15		

Original: Contabilidad
1era. Copia: Area Solicitante
2da. Cop: GMS.



Yokasta Robinson Ramírez
Firma

