

No. EXPEDIENTE

HPIC-DAF-CM-2025-0038

Fecha de emisión: 17/6/2025

Hospital Provincial Inmaculada Concepción
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00150**

Descripción: **Adquisición de material gastable médico**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

RNC: **130186121**

Nombre comercial: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

Domicilio comercial: **Mario Lovatton Pittaluga, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-2224**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **160,067.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HPIC-DAF-CM-2025-0038

Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	MASCARILLA DE NEBULIZAR PEDIATRICA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00 ✓	18/6/2025 10:00:00 a.m.
4	TUBOS ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	50.00 ✓	18/6/2025 10:00:00 a.m.
15	BAJANTE DE RELOJ	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	750.00 ✓	18/6/2025 10:00:00 a.m.
16	MASCARILLA DE NEBULIZAR PEDIATRICA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00 ✓	16/7/2025 10:00:00 a.m.
13	LAPIZ DE CAUTERIO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	250.00 ✓	16/7/2025 10:00:00 a.m.
15	BAJANTE DE RELOJ	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	750.00	16/7/2025 10:00:00 a.m.
4	TUBOS ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	50.00	16/7/2025 10:00:00 a.m.
20	ESPECULO VAGINAL	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	150.00	16/7/2025 10:00:00 a.m.
11	GUANTES SUELTO M	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	100.00	16/7/2025 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



 Nombre y Apellido

GRUPO FARMACEUTICO CAR M SRL

RNC: 130186121

C/ Mario Lovaton Pittaluga No. 6

Teléfono: 809-728-2224

Correo electrónico: ventas@grufacarm.com

Fecha de emisión: 14-07-2025

Página 1

Razón social cliente: **Hosp Inmaculada Concepcion**

RNC cliente: 430038059

Dirección: C/ Mella Esquina 17 de Octubre Cotui

Email: hichospitalcompras@gmail.com

Código	Cantidad	Descripción	Precio	ITBIS	Valor
CA 158	50.00	Tubo Endotraqueal # 7.5 C/B ITBIS	32.00	288.00	1,888.00
Gast G013	100.00	Guantes de Latex M C/100 ITBIS	220.00	3,960.00	25,960.00
CA 151	250.00	Lapiz P/Electrocauterio * ITBIS	67.00	3,015.00	19,765.00
CA 190	750.00	Bajante c/Regulador de Flujo *ITBIS	29.70	4,009.50	26,284.50
CA 137	100.00	Mascarilla P/Nebulizar Ped ITBIS	28.00	504.00	3,304.00
CA 118	150.00	Especulos Vaginales M ITBIS ORDE DE COMPRA NO.: 2025-00150 / PROCESO: DAF-CM-2025-0038	16.00	432.00	2,832.00

SUBTOTAL RD\$ 67,825.00
SUBTOTAL GRAVADO RD\$ 67,825.00
TOTAL ITBIS RD\$ 12,208.50
TOTAL RD\$ 80,033.50

INFORMACIÓN ADICIONAL



Código de Seguridad: Bxnk5R

Fecha Firma Digital: 14-07-2025 15:33:59



CAR-M

No. de Conduce 0016
No. de Orden 2025-00150

Grupo Farmaceutico, SRL

Calle Mario Lovaton Pittaluga No. 6

Miraflores, Santo Domingo

Tel: 809-728-2224 / 809-728-2517.

RNC: 1-30-18612-1

CONDUCE

Cliente

Nombre Hosp. Inmaculada Concepcion
Dirección C/Mella Esquina 17 de Octubre
Ciudad Cotui
Teléfono _____

Fecha 14-jul-25

Cantidad	Descripción	Lote	Vencimiento
50	Tubo Endotraqueal # 7.5 C/B		
100	Guantes de Latex M C/100		
250	Lapiz P/Electrocauterio		
750	Bajante c/Regulador de Flujo		
100	Mascarilla P/Nebulizar Ped		
150	Especulos Vaginales M		



CAR-M

No. de Conduce 0016
No. de Orden 2025-00150

Grupo Farmaceutico, SRL

Calle Mario Lovaton Pittaluga No. 6

Miraflores, Santo Domingo

Tel: 809-728-2224 / 809-728-2517.

RNC: 1-30-18612-1

CONDUCE

Cliente

Nombre Hosp. Inmaculada Concepcion
Dirección C/Mella Esquina 17 de Octubre
Ciudad Cotui
Teléfono

Fecha 14-jul-25

Cantidad	Descripción	Lote	Vencimiento
50	Tubo Endotraqueal # 7.5 C/B		
100	Guantes de Latex M C/100		
250	Lapiz P/Electrocauterio		
750	Bajante c/Regulador de Flujo		
100	Mascarilla P/Nebulizar Ped		
150	Especulos Vaginales M		





No. EXPEDIENTE
HPIC-DAF-CM-2025-0041

Fecha de emisión: 7/7/2025

Hospital Provincial Inmaculada Concepción
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00166**

Descripción: **Adquisición de servicios de mantenimiento osmosis de hemodialisis**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Constructora Aquamar, SRL**

RNC: **130299625**

Nombre comercial: **Constructora Aquamar, SRL**

Domicilio comercial: **salvador espinal miranda , 11111 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-487-6944**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto total: **389,449.56**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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	8110170 1	ARENA VERDE (GREEN SAND) MAGNESO BOLSAS DE 1/2	6.00	UD	8,550.00	51,300.00		9,234.00	0.00	60,534.00
2	8110170 1	ZEOLITA VERDE PURAFILTER 8X30 MESH BOLSAS DE 1 P3	3.00	UD	1,344.00	4,032.00		725.76	0.00	4,757.76
3	8110170 1	JACOBI AQUASORB CX CARBON ACTIVADO GRANULADO MALLA 12X40 CON 1100 MG/G DE NUMERO DE YODO MENOS 4% DE CENIZAS Y 5% HUMEDAD FUNDA DE 12.5 KG (27.5 LBS) FUNDA DE UN (1) PIE CUBICO	3.00	UD	5,940.00	17,820.00		3,207.60	0.00	21,027.60
4	8110170 1	RESINA CATIONICA JACOBI RESINEX K-8FG, BOLSAS 1 P3	6.00	UD	6,840.00	41,040.00		7,387.20	0.00	48,427.20
5	8110170 1	MEMBRANAS FILMTEC TFC 2600 GPD 4X40 BAJA ENERGIA	2.00	UD	35,460.00	70,920.00		12,765.60	0.00	83,685.60
6	8110170 1	GRAVA 1/4 X 1/8 FUNDA DE 50 LBS	5.00	UD	1,870.00	9,350.00		1,683.00	0.00	11,033.00
7	8110170 1	SERVICIO DE LIMPIEZA DE TANQUES DE PRETRATAMIENTO Y SUSTITUCION DE MINERALES	5.00	UD	9,900.00	49,500.00		8,910.00	0.00	58,410.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

 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
8	81101701	DESINFECCION QUIMICA DE TODO EL SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA	1.00	UD	64,080.00	64,080.00		11,534.40	0.00	75,614.40
9	81101701	SERVICIO DE CAMNIO DE MEMBRANAS	2.00	UD	11,000.00	22,000.00		3,960.00	0.00	25,960.00

Subtotal \$	330,042.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	59,407.56
Total Otros Impuestos \$	0.00
Total \$	389,449.56

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	SERVICIO DE LIMPIEZA DE TANQUES DE PRETRATAMIENTO Y SUSTITUCION DE MINERALES	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
8	DESINFECCION QUIMICA DE TODO EL SISTEMA Y PUESTA EN MARCHA	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
5	MEMBRANAS FILMTEC TFC	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	2600 GPD 4X40 BAJA ENERGIA			
6	GRAVA 1/4 X 1/8 FUNDA DE 50 LBS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
1	ARENA VERDE (GREEN SAND) MAGNESO BOLSAS DE 1/2	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
4	RESINA CATIONICA JACOBI RESINEX K-8FG, BOLSAS 1 P3	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
9	SERVICIO DE CAMNIO DE MEMBRANAS	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
3	JACOBI AQUASORB CX CARBON ACTIVADO GRANULADO MALLA 12X40 CON 1100 MG/G DE NUMERO DE YODO MENOS 4% DE CENIZAS Y 5% HUMEDAD FUNDA DE 12.5 KG (27.5 LBS) FUNDA DE UN (1) PIE CUBICO	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.
2	ZEOLITA VERDE PURAFILTER 8X30 MESH BOLSAS DE 1 P3	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	3.00	7/7/2025 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

 Nombre y Apellido



Salvador Espinal Miranda 44, Edif Ariel II, Apt 101A
 Santo Domingo, Distrito Nacional.
 (809) 487-6944 info@aquamar.com.do
 RNC 130299625

Cliente: Hospital Provincial Inmaculada Concepción
 Dirección: C/17 de octubre, esq. Mella, Cotui
 RNC:430038059
 COT. 250038, ODC HPIC-2025-00166
 Fecha: 08 De Julio 2025



FACTURA GUBERNAMENTAL
 NCF: B1500000045
 Vence 31-12-2025

Tipo	Descripción	UND.	Cant.	Precio Unit.	Precio Total
1	Arena verde (Green sand) manganeso bolsas de 1/2 P3	UD	6	\$ 8,550.00	\$ 51,300.00
2	Zeolita verde Purafilter 8X30 MESH bolsas de 1 P3	UD	3	\$ 1,344.00	\$ 4,032.00
3	Jacobi aquasorb cx carbon activado granulado malla 12x40 con 1100 mg/g de numero de yodo menos de 4% de cenizas y 5% humedad funda de 12.5 kg (27.5 lbs) funda de un (1) pie cubico	UD	3	\$ 5,940.00	\$ 17,820.00
4	Resina cationica Jacobi resinex K-8FG, bolsas 1 P3	UD	6	\$ 6,840.00	\$ 41,040.00
5	Membranas Filmtec TFC 2600 GPD 4x40 baja energia	UD	2	\$ 35,460.00	\$ 70,920.00
6	Grava 1/4 x 1/8 funda de 50 lbs	UD	5	\$ 1,870.00	\$ 9,350.00
7	Servicio de limpieza de tanques de pretratamiento y sustitución de minerales	UD	5	\$ 9,900.00	\$ 49,500.00
8	Desinfección química de todo el sistema y puesta en marcha	UD	1	\$ 64,080.00	\$ 64,080.00
9	Servicio de cambio de membranas	UD	2	\$ 11,000.00	\$ 22,000.00

Datos bancarios Constructora AQUAMAR:

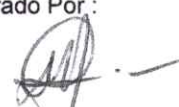
BHD C. corriente pesos: 17894130011

Banreservas C. corriente pesos: 0830002324

SUBTOTAL	\$ 330,042.00
ITBIS 18%	\$ 59,407.56
TOTAL	\$ 389,449.56

Favor enviar comprobante de pago a los siguientes correos:
contabilidad@aquamar.com.do, rosiyaport@msn.com

Preparado Por :


 Rosa A. Yapor De Lopez
 Gerente Administrativa
 Grupo Aquamar



Jose Reyes Instalaciones Srl

Climatizacion//Electricidad//Refrigeracion

Rnc: 130791457

Calle Sanchez 53, Cotui, R. D.

Tel. 809-846-0393

jreyesinstal@hotmail.com

FACTURA GUBERNAMENTAL

B1500000334

Cliente: Hospital Inmaculada Concepcion

Fecha: 09 julio 2025

Direccion: Cotui

Rnc: 430038058

Tel:

Cantidad	Descripcion	Precio	Valor
1	Mantenimiento y reparacion general de aires acondicionado en hospital Inmaculada Concepcion, Cotui. Por el mes de julio.	59,322.03	59,322.03



10/07/25



Sub total 59,322.03
Ibtbis 10,677.97
Total 70,000.00



RL Supply Plus S.R.L.

RNC: 132-70634-1

Cambita Garabitos, San Cristobal, RD.

Teléfono: 829-661-1057

Correo: Supplyplus01@outlook.com

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

Fecha: 21-07-2025
 No. Factura: 696-2025
 NCF: B1500000513
 Expiracion: 2025-12-31
 Vendedor: Misael Lorenzo
 Cond. pago: CREDITO A 15 DIAS

Cliente: **HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCION**

RNC: **430-03805-9**

Codigo	Cant	UM	Descripcion	Precio	Desc	SubTotal	ITBIS	Total
1485	5	Unidad	BORRANTE D/LECHE GRD POINTER	\$7.50	\$0.00	37.50	\$6.75	\$44.25
916	10	CJT100/1	FOLDER MANILA 8.5X11 OFI NOTA	\$310.00	\$0.00	3,100.00	\$558.00	\$3,658.00
1922	30	Unidad	TINTA NEGRA CONY 544	\$380.00	\$0.00	11,400.00	\$2,052.00	\$13,452.00
1925	15	Unidad	TINTA CYAN CONY 544	\$380.00	\$0.00	5,700.00	\$1,026.00	\$6,726.00
1923	15	Unidad	TINTA AMARILLA CONY 544	\$380.00	\$0.00	5,700.00	\$1,026.00	\$6,726.00
1924	15	Unidad	TINTA MAGENTA CONY 544	\$380.00	\$0.00	5,700.00	\$1,026.00	\$6,726.00
1364	30	Unidad	TONER GENERICO CONY COMPATIBLE 105A PARA HP CON CHIP	\$954.00	\$0.00	28,620.00	\$5,151.60	\$33,771.60
449	45	Unidad	TONER PRINTON PARA HP (285A, 435A,436A,388A,278A)	\$650.00	\$0.00	29,250.00	\$5,265.00	\$34,515.00
1926	300	Unidad	PAPEL CARBON 8 1/2 X 11 UNIDAD	\$3.00	\$0.00	900.00	\$162.00	\$1,062.00
1927	450	Unidad	PROTECTOR DE HOJAS POINTER 40 MICRAS UNIDAD	\$2.50	\$0.00	1,125.00	\$202.50	\$1,327.50
501	501	Unidad	RESMA DE PAPEL 8 1/2 X 11 ABBY	\$215.00	\$0.00	107,715.00	\$19,388.70	\$127,103.70
614	21	PAQ500/1	RESMA DE PAPEL 8.5 X 14 INFOPRINT	\$415.53	\$0.00	8,726.13	\$1,570.70	\$10,296.83
1085	150	Unidad	NOTA ADHESIVA 3X3 POINTER COLORES NEON	\$39.00	\$0.00	5,850.00	\$1,053.00	\$6,903.00
1928	90	Unidad	RESALTADOR PLANO NUSTAR COLORES VARIOS	\$20.00	\$0.00	1,800.00	\$324.00	\$2,124.00
7453038477 802	15	Unidad	MARCADOR PIZARRA AZUL POINTER	\$24.00	\$0.00	360.00	\$64.80	\$424.80
520	30	PAQ12/1	BOLIGRAFO AZUL BIC ROUND STIC	\$150.00	\$0.00	4,500.00	\$0.00	\$4,500.00
511	6	Unidad	SACA GRAPAS NUSTAR	\$30.00	\$0.00	180.00	\$32.40	\$212.40
469	10	Unidad	LIBRO RECORD 500 PAG OFI-NOTA	\$300.00	\$0.00	3,000.00	\$540.00	\$3,540.00
1000397	15	Unidad	ROLLO PAPEL MANILA PATRON KRAFT ABBY 36" 30 LBS	\$1,400.00	\$0.00	21,000.00	\$3,780.00	\$24,780.00
6925410800 245	105	Unidad	CLIPS PEQ #1 33MM NUSTAR/POINTER	\$15.00	\$0.00	1,575.00	\$283.50	\$1,858.50
6925410800 559	105	CJT100/1	CLIPS GRANDE #2 50MM NUSTAR/POINTER	\$60.00	\$0.00	6,300.00	\$1,134.00	\$7,434.00
635	36	PAQ12/1	CLIP BILLETERO 2" 51MM POINTER	\$183.00	\$0.00	6,588.00	\$1,185.84	\$7,773.84
7453010000 240	30	Unidad	CORRECTOR T/LAPIZ 9ML POINTER	\$26.00	\$0.00	780.00	\$140.40	\$920.40
783	66	PAQ50/1	GANCHO METALICO PARA FOLDER MACHO Y HEMBRA NUSTAR	\$70.00	\$0.00	4,620.00	\$831.60	\$5,451.60
1553	15	PAQ100/1	FOLDERS ABBY PREMIUM COLOR (UN SOLO COLOR)	\$742.40	\$0.00	11,136.00	\$2,004.48	\$13,140.48
7453010000 349	36	PAQ12/1	CLIP BILLETERO 1 1/4" 32MM POINTER	\$78.00	\$0.00	2,808.00	\$505.44	\$3,313.44

Codigo	Cant	UM	Descripcion	Precio	Desc	SubTotal	ITBIS	Total
661	35	PAQ12/1	BOLIGRAFO ROJO BIC ROUND STIC	\$150.00	\$0.00	5,250.00	\$0.00	\$5,250.00
1931	15	Unidad	TINTA NEGRA CONY 504	\$380.00	\$0.00	5,700.00	\$1,026.00	\$6,726.00
1932	12	Unidad	TINTA CYAN CONY 504	\$380.00	\$0.00	4,560.00	\$820.80	\$5,380.80
1930	12	Unidad	TINTA AMARILLA CONY 504	\$380.00	\$0.00	4,560.00	\$820.80	\$5,380.80
1933	12	Unidad	TINTA MAGENTA CONY 504	\$380.00	\$0.00	4,560.00	\$820.80	\$5,380.80
1633	1	Unidad	PIZARRA CORCHO/BLANCA 16 X 24 MARCO MADERA	\$815.00	\$0.00	815.00	\$146.70	\$961.70
966	2	Unidad	ARCHIVADOR MODULAR 3 GAVETAS (GRIS, CREMA O NEGRO) CON RUEDAS	\$9,200.00	\$0.00	18,400.00	\$3,312.00	\$21,712.00
576	30	Unidad	ROLLO DE PAPEL DE SUMADORA 2" 1/4 ABBY	\$23.00	\$0.00	690.00	\$124.20	\$814.20

Sub Total **\$323,005.63**
ITBIS **\$56,386.01**
Total a Pagar **\$379,391.64**




 Entregado Por

Recibido Por



RL Supply Plus S.R.L.

RNC: 132-70634-1

Cambita Garabitos, San Cristobal, RD.

Teléfono: 829-661-1057

Correo: Supplyplus01@outlook.com

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

Fecha: 21-07-2025
 No. Factura: 697-2025
 NCF: B1500000514
 Expiracion: 2025-12-31
 Vendedor: Misael Lorenzo
 Cond. pago: CREDITO A 15 DIAS

Cliente: **HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCION**
 RNC: **430-03805-9**

Codigo	Cant	UM	Descripcion	Precio	Desc	SubTotal	ITBIS	Total
1254	75	PAQ6/1	PAPEL TOALLA 6/1 AMISTOSO 120 MTS	\$750.00	\$0.00	56,250.00	\$10,125.00	\$66,375.00
1941	15	Unidad	AMBIENTADOR AROM 225GR FRUTILLA	\$170.00	\$0.00	2,550.00	\$459.00	\$3,009.00
235	150	Unidad	CLORO MACIER 1GL	\$95.00	\$0.00	14,250.00	\$2,565.00	\$16,815.00
727	150	Unidad	DESINFECTANTE MACIER 1 GL	\$200.00	\$0.00	30,000.00	\$5,400.00	\$35,400.00
418	120	Unidad	GUANTES MANOS FUERTES	\$95.00	\$0.00	11,400.00	\$2,052.00	\$13,452.00
350	2	Unidad	CUBETA 15 LITROS 32CM	\$200.00	\$0.00	400.00	\$72.00	\$472.00
695	2	Unidad	ZAFACON DURALON 30LT TAPA VAIVEN	\$435.00	\$0.00	870.00	\$156.60	\$1,026.60

Sub Total \$115,720.00
ITBIS \$20,829.60
Total a Pagar \$136,549.60




 Entregado Por

Recibido Por



FEC
Biomedicals S.R.L.

Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 829-401-8454 / 829-545-4270
Email: fecbiomedical@gmail.com
RNC: 1-31-37174-4

FACTURA

CLIENTE: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION	FECHA: 24/7/2025
RNC: 430-03805-9	NUMERO: F25-01242
DIRECCION: CALLE SIMON BOLIVAR, COTUI, PROV. DUARTE	NCF: B1500000505 VALIDO HASTA 31/12/2025
TELEFONO: 809-585-2233	REGIMEN: GUBERNAMENTAL
CONTACTO: DPTO. COMPRAS	FORMA PAGO: CREDITO 30 DIAS

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	SUB TOTAL	ITBIS
1	SERV-01US	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SONOGRAFO, ADVANCED DUS-7000 Y SONOSCAPE S22. SERVICIO INCLUYE: *LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA. *MANTENIMIENTO DE LA DATA Y SOFTWARE, LIBERACION DE ESPACIO DE DISCO DURO Y DEFRAGMENTACION DEL MISMO. *LIMPIEZA Y AJUSTE DEL TRACKBALL, FRONT BLOCK Y CONSOLA. *MANTENIMIENTO Y PRUEBA DE TRANSDUCTORES. *RECONFIGURACION DEL EQUIPO. *MANTENIMIENTO UPS ONLINE. *PC ALPHABET KEYBOARD, CONTROL ACCESO DIRECTO: THI, PAN, CONTRAST, ELASTRO, BIOPSY, 3D/4D, ETC. *MANTENIMIENTO DEL PRINTER SONY, LIMPIEZA DE CABEZAL TERMICO. *PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO. *GASTOS OPERACIONALES. *SERVICIOS PROFESIONALES.	2	120,000.00	240,000.00	43,200.00
	SERV-AUTC	SERVICIO DE REPARACION DE AUTOCLAVE 200 LITROS, HANSHIN HS-5020G. INCLUYE: *KIT DE MANTENIMIENTO, SET O-RING. *VALVULA CONTROL DE ENTRADA DE AGUA. *VALVULA DE SEGURIDAD DE VAPOR. *CALIBRACION Y CONFIGURACION MODULO CONTROL, KEYBOARD MEMBRANA. *PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO.	1	223,000.00	223,000.00	40,140.00

NOTAS IMPORTANTES: GARANTIA NO INCLUYE POR HUMEDAD, GOLPES, ROPTURA, USO INCORRECTO POR PACIENTE Y USUARIO, LOS ACCESORIOS SON CONSUMIBLES QUE DEBEN SER SUSTITUIDO PERIODICAMENTE.	SUB TOTALES RD\$	463,000.00	83,340.00
	TOTAL A PAGAR RD\$	546,340.00	

CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE COMPRA No.HPIC-2025-000169 .

REALIZAR PAGO A NOMBRE DE FEC BIOMEDICAL, SRL

DATOS BANCARIOS:
ENTIDAD: BANCO BHD
CUENTA: CORRIENTE PESO
NUMERO: 25171430013.
ENTIDAD: BANRESERVAS CUENTA:
CORRIENTE EN PESO
NUMERO: 1401072000.
CUENTA: AHORRO DOLARES:
NUMERO: 1400040236.



REALIZADO POR:

RECIBIDO POR:

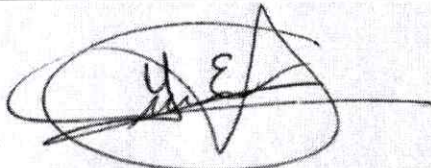
CONDUCE

Fecha	24/07/2025
No. Conduce	CD-2025-0493
Contacto	DPTO. DE COMPRAS

CLIENTE

NOMBRE	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION
DIRECCION	CALLE SIMON BOLIVAR, COTUI, PROV. DUARTE
TELEFONO	809-585-2233

CANT.	DESCRIPCION
2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SONOGRAFO, ADVANCED DUS-7000 Y SONOSCAPE S22. SERVICIO INCLUYE: *LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA. *MANTENIMIENTO DE LA DATA Y SOFTWARE, LIBERACION DE ESPACIO DE DISCO DURO Y DEFRAGMENTACION DEL MISMO. *LIMPIEZA Y AJUSTE DEL TRACKBALL, FRONT BLOCK Y CONSOLA. *MANTENIMIENTO Y PRUEBA DE TRANSDUCTORES. *RECONFIGURACION DEL EQUIPO. *MANTENIMIENTO UPS ONLINE. *PC ALPHABET KEYBOARD, CONTROL ACCESO DIRECTO: THI, PAN, CONTRAST, ELASTRO, BIOPSY, 3D/4D, ETC. *MANTENIMIENTO DEL PRINTER SONY, LIMPIEZA DE CABEZAL TERMICO. *PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO. *GASTOS OPERACIONALES. *SERVICIOS PROFESIONALES.
1	SERVICIO DE REPARACION DE AUTOCLAVE 200 LITROS, HANSHIN HS-5020G. INCLUYE: *KIT DE MANTENIMIENTO, SET O-RING. *VALVULA CONTROL DE ENTRADA DE AGUA. *VALVULA DE SEGURIDAD DE VAPOR. *CALIBRACION Y CONFIGURACION MODULO CONTROL, KEYBOARD MEMBRANA. *PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO



Entregado Por:



Recibido Por:



18 JUN 2025

1465

ORDEN DE SERVICIO

REVISADO
Unidad de Auditoría Interna

CLIENTE: Hospital Inmaculada Concepcion

Dirección: Cotui Fecha de Recepción: 18/06/2025

RNC: Código de seguridad: Código de inventario:

Equipo: Sonografo Ubicación del Equipo: Sonografía

Marca: Advanced Modelo: DUS-7000 Número de Serie: 0445550577

Fabricante: Fecha Fabricación: / / Servicio por ejecutar:
MPP. MC. INSP. CAP. INST. CAL. OTROS

Responsable: Gilbert Diaz Nombre del solicitante: Administración / Dirección

Descripción del trabajo solicitado: Equipo fallando Hora Inicial: _____
Hora Final: _____

INFORMACION TECNICA		INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO
Fallas detectadas <input type="checkbox"/> Desgaste <input type="checkbox"/> Operación indebida <input type="checkbox"/> Medio ambiente <input type="checkbox"/> Baterías <input type="checkbox"/> Mala instalación <input type="checkbox"/> Accesorios <input type="checkbox"/> Uso <input type="checkbox"/> Desconocida	Medidas aplicadas <input type="checkbox"/> Funcionamiento <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Inventarización <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Calibración <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/> Protección radiológica <input type="checkbox"/> Asesoría técnica	<p>Equipo presenta falla y se friza, teclado no funciona, Printer fallando</p> <p>Equipo requiere mantenimiento general, front block, Track ball, Transductores, base de datos Printer,</p>

Servicio real ejecutado: Reparación y mantenimiento Fecha de cierre: / /

OBSERVACIONES GENERALES

- Se procedió con el mantenimiento general del equipo, Limpieza interna y externa front block, Trackball, transductores, base de datos, Disco Duro Desfragmentación

- Mantenimiento y configuración de Printer.

- Instalación de nuevo Teclado Azul, N/S: 614189304

Equipo se realiza configuración ultrasonido Puesta en marcha del equipo

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Excelente Estado Funcional: 100% funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: **Entregado por:**

Nombre y sello del encargado: Firma y sello del técnico:

Bernarda Peña Cortés



ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Inmaculada Concepción

Dirección: Cotui Fecha de Recepción: 18/06/2025

RNC: Código de seguridad: 0042163 Código de inventario:

Equipo: Sonografo Ubicación del Equipo: Sonografía

Marca: Sonoscope Modelo: S22 Número de Serie: 0442164517

Fabricante: Sonoscope Med Fecha Fabricación: 08/2020 Servicio por ejecutar:

Responsable: Gilbert Diaz MPP. MC. INSP. CAP. INST. CAL. OTROS

Nombre del solicitante: Administración/Dirección

Descripción del trabajo solicitado: Equipo se friza Hora Inicial:

Hora Final:

INFORMACION TECNICA		INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO
Fallas detectadas <input checked="" type="checkbox"/> Desgaste <input checked="" type="checkbox"/> Operación indebida <input type="checkbox"/> Medio ambiente <input type="checkbox"/> Baterías <input type="checkbox"/> Mala instalación <input type="checkbox"/> Accesorios <input type="checkbox"/> Uso <input type="checkbox"/> Desconocida	Medidas aplicadas <input type="checkbox"/> Funcionamiento <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Inventarización <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Calibración <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/> Protección radiológica <input type="checkbox"/> Asesoría técnica	<p>Equipo presenta falla de funcionamiento, se friza</p> <p>- Equipo tiene falla de teclado. reemplazar</p> <p>- Equipo requiere mantenimiento general, limpieza interna Track ball, front Block, base de datos</p>

Servicio real ejecutado: Reparación y mantenimiento Fecha de cierre: / /

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedio con el mantenimiento general del equipo, Limpieza interna y externa, Trackball, front block, Transductores, base de Datos, Disco Consola.

- Se instaló nuevo teclado, NPS: 2021017047.

- Se realiza configuración de los valores ultrasónicos.

- Equipo se deja en funcionamiento.

NOTA: Equipo requiere UPS-ONLINE

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado fisico: Excelente Estado Funcional: 100% funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: Entregado por:

Nombre y sello del encargado: Firma y sello del técnico:

Bellanera Peña Sántana



ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE: Hospital Inmaculada Concepción

Dirección: Cotui Fecha de Recepción: 17/03/2025

RNC: Código de seguridad: Código de inventario:

Equipo: Autoclave Ubicación del Equipo: Esterilización

Marca: Hanshin Modelo: HS-5020G Número de Serie: H1060003

Fabricante: Hanshin Medical Fecha Fabricación: / / Servicio por ejecutar:
 MPP. MC. INSP. CAP. INST. CAL. OTROS

Responsable: Claudio Nombre del solicitante: Administración/Dirección

Descripción del trabajo solicitado: -Equipo dispara una válvula Hora Inicial: _____
Hora Final: _____

INFORMACION TECNICA	INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Fallas detectadas</th> <th style="width: 50%;">Medidas aplicadas</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desgaste</td> <td><input type="checkbox"/> Funcionamiento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Operación indebida</td> <td><input type="checkbox"/> Seguridad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Medio ambiente</td> <td><input type="checkbox"/> Inventarización</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baterías</td> <td><input type="checkbox"/> Modificación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mala instalación</td> <td><input type="checkbox"/> Calibración</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Accesorios</td> <td><input type="checkbox"/> Capacitación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Uso</td> <td><input type="checkbox"/> Protección radiológica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desconocida</td> <td><input type="checkbox"/> Asesoría técnica</td> </tr> </table>	Fallas detectadas	Medidas aplicadas	<input type="checkbox"/> Desgaste	<input type="checkbox"/> Funcionamiento	<input type="checkbox"/> Operación indebida	<input type="checkbox"/> Seguridad	<input type="checkbox"/> Medio ambiente	<input type="checkbox"/> Inventarización	<input type="checkbox"/> Baterías	<input type="checkbox"/> Modificación	<input type="checkbox"/> Mala instalación	<input type="checkbox"/> Calibración	<input type="checkbox"/> Accesorios	<input type="checkbox"/> Capacitación	<input type="checkbox"/> Uso	<input type="checkbox"/> Protección radiológica	<input type="checkbox"/> Desconocida	<input type="checkbox"/> Asesoría técnica	<p>Equipo presenta falla de Sobre vapor y activa la válvula de seguridad.</p> <p>Equipo presenta daños en los sellos o O-Ring de las válvulas drenaje de vapor.</p> <p>Chamber con mucho sedimento de cintas quemado</p>
Fallas detectadas	Medidas aplicadas																		
<input type="checkbox"/> Desgaste	<input type="checkbox"/> Funcionamiento																		
<input type="checkbox"/> Operación indebida	<input type="checkbox"/> Seguridad																		
<input type="checkbox"/> Medio ambiente	<input type="checkbox"/> Inventarización																		
<input type="checkbox"/> Baterías	<input type="checkbox"/> Modificación																		
<input type="checkbox"/> Mala instalación	<input type="checkbox"/> Calibración																		
<input type="checkbox"/> Accesorios	<input type="checkbox"/> Capacitación																		
<input type="checkbox"/> Uso	<input type="checkbox"/> Protección radiológica																		
<input type="checkbox"/> Desconocida	<input type="checkbox"/> Asesoría técnica																		
Servicio real ejecutado: Reparación	Fecha de cierre: / /																		

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedió con la reparación del autoclave. Se procedió a limpiar todo el sistema neumático de vapor, filtros, cheques, válvulas. Electrónica, calderín y chamber. Se instalaron 2 kit de O-Ring y resorte de los cheques que controlan el vapor. Se realizó mantenimiento de las trampas de vapor y mantenimiento válvula de seguridad (Reemplazar Prox. 4/18). Ajuste de control de temperatura en main board. Tapa rota

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado físico: Bien (instalación Key Board) Estado Funcional: Funcionando

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme: **Entregado por:**

Nombre y sello del encargado: Doña Regina Viloria Firma y sello del técnico: [Firma]



ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:

Hospital Inmaculada Concepcion

Dirección:

Cotui

Fecha de Recepción:

04/04/2025

RNC:

Código de seguridad:

Código de inventario:

Equipo:

Autoclave

Ubicación del Equipo:

Esterilización

Marca:

Honshin

Modelo:

HS-5020G

Número de Serie:

HLO60003

Fabricante:

Fecha Fabricación

/ /

Servicio por ejecutar:

MPP. MC. INSP. CAP. INST. CAL. OTROS

Responsable:

Claudio

Nombre del solicitante:

Administración / Dirección

Descripción del trabajo solicitado:

Valvula se dispoia

Hora Inicial:

Hora Final:

INFORMACION TECNICA

INFORME Y OBSERVACIONES DEL TÉCNICO

Fallas detectadas	Medidas aplicadas
<input type="checkbox"/> Desgaste	<input type="checkbox"/> Funcionamiento
<input type="checkbox"/> Operación indebida	<input type="checkbox"/> Seguridad
<input type="checkbox"/> Medio ambiente	<input type="checkbox"/> Inventarización
<input type="checkbox"/> Baterías	<input type="checkbox"/> Modificación
<input type="checkbox"/> Mala instalación	<input type="checkbox"/> Calibración
<input type="checkbox"/> Accesorios	<input type="checkbox"/> Capacitación
<input type="checkbox"/> Uso	<input type="checkbox"/> Protección radiológica
<input type="checkbox"/> Desconocida	<input type="checkbox"/> Asesoría técnica

- Equipo presenta fallo con la valvula de seguridad.
- falta en valvula Solenoide control Salida de Vapor
- Revision de todo el Sistema

Servicio real ejecutado:

Reparacion

Fecha de cierre:

/ /

OBSERVACIONES GENERALES

Se procedio a reemplazar valvula de Seguridad control sobre presion de vapor, 2.5 bar.
Se instalo nueva valvula Solenoide control Salida de vapor, 220 VAC, 10W, 5mm.
Se realizan las calibraciones y Ajuste post instalacion de valvula
- equipo pasa todas las pruebas

CONDICIONES DEL EQUIPO

Estado fisico:

Bien

Estado Funcional:

100% Funcional

ENTREGA DE SERVICIO

Recibido Conforme:

Nombre y sello del encargado:

Ceresa Amparo

Entregado por:

Firma y sello del técnico:

[Signature]