

ERGON ARMARE S.R.L.

C/CALLE ALEJAMDRINA SANCHEZ NO. 374, RNC: 133090694, Tel.: 809-757-2854

Estado de Cuenta

Cliente : HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA
RNC : 430038415

Cant. Fact.: :
Fecha Estado : 20/5/2026 9:51:36 a. m.

Factura	Fecha	Total Factura	Pagos	Pendientes	1-30	31-60	61-90	91+	Fecha Ult. Pago
3667	19/11/2025	24545.09	.00	24,545.09	0	0	0	1	
3704	5/12/2025	398250	.00	398,250.00	0	0	0	1	
3720	15/12/2025	354000	.00	354,000.00	0	0	0	1	
3732	22/12/2025	309750	.00	309,750.00	0	0	0	1	
3745	31/12/2025	221250	.00	221,250.00	0	0	0	1	
3765	23/1/2026	486750	.00	486,750.00	0	0	0	1	
3802	27/1/2026	73750	.00	73,750.00	0	0	0	1	
3805	27/1/2026	88500	.00	88,500.00	0	0	0	1	
3829	17/2/2026	619500	.00	619,500.00	0	0	0	1	
3890	3/3/2026	54999.8	.00	54,999.80	0	0	1	0	
3918	12/3/2026	35993.84	.00	35,993.84	0	0	1	0	
4017	21/4/2026	61431.51	.00	61,431.51	1	0	0	0	
4084	13/5/2026	478088.85	.00	478,088.85	1	0	0	0	

Forma de pagos:

Efectivo: 0.00
Tarjeta: 0.00
Cheque y Banco: 0.00

Tiempo Fact.

1-30	31-60	61-90	91+
2	0	2	9

Total Factura: 3,206,809.09
Total Pago: 0.00
Pendiente: 3,206,809.09

Entregado por