

**PARRAFO TERCERO: LA PRIMERA PARTE**, deberá cumplir con el horario, acuerdo de trabajo y con las demás instrucciones que provengan de la Hospital Docente universitario maternidad de la Altagracia.

**ARTICULO CUARTO: DURACIÓN.** El presente contrato y todas las obligaciones y derechos derivados del mismo, tendrá una vigencia de seis meses ( . 6 ) meses desde la firma del presente contrato, sin embargo en caso de que la primera parte y/o segunda parte faltaran por incumplimiento y/o por falta de pago el contrato podrá disolverse antes de llegar a la fecha con un aviso de un MES de notificación. **PÁRRAFO CURTO :** Transcurrido los seis meses (6) meses, el contrato quedará disuelto; para que opere dicha disolución **LA PRIMERA PARTE** deberá concluir lo que estuviese pendiente a dicha fecha y **LA SEGUNDA PARTE** deberá cumplir con la obligación del pago de honorarios que estuviesen pendiente a dicha fecha; En caso de la intención de continuidad del contrato, se deberá firmar un contrato nuevo a menos que **LAS PARTES** de común acuerdo dispongan otro particular.

**ARTICULO QUINTO. Confidencialidad.** **LA PRIMERA PARTE** reconoce que toda la información obtenida de **LA SEGUNDA PARTE** antes o después de la suscripción del presente contrato, es propiedad de **LA SEGUNDA PARTE** en consecuencia **LA PRIMERA PARTE y sus empleados** acuerdan no divulgar en ningún momento ni a ninguna persona o empresa, sea para su propio beneficio o el de un tercero, dicha información, salvo que haya sido autorizado por escrito por **LA SEGUNDA PARTE**.

**ARTICULO SEXTO. Jurisdicción.** **LAS PARTES** convienen expresamente que todas las acciones judiciales derivadas de la ejecución de este acuerdo serán de la competencia exclusiva de los Tribunales de la República Dominicana.

**ARTICULO SÉPTIMO Disposiciones Generales.** Para todas las cuestiones no previstas en el presente contrato, **LAS PARTES** declaran referirse a las leyes en la República Dominicana y al derecho común.

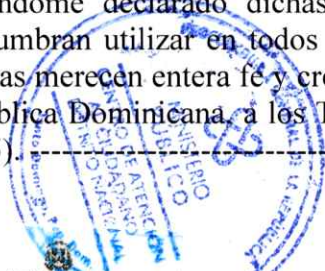
**HECHO Y FIRMADO**, de buena fe, en dos (02) originales uno para cada una de las partes. En la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año Dos Mil Veinticinco (2025).-

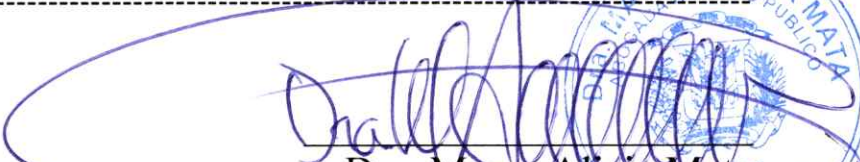
**LA PRIMERA PARTE**  
  
**FRANCISCO MARTÍNEZ HERRERA,**  
En representación de  
**FRANRECYCLING, SRL,**



**LA SEGUNDA PARTE**  
  
**JORGE ARTURO JIMENEZ**  
En representación de  
**HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

Yo, **DRA. MAYRA ALICIA MATA**, Abogada Notario Público de los del número del Municipio de los Bajos de Haina **CERTIFICO Y DOY FE:** que las firmas que aparecen estampadas fueron puestas por los señores **FRANCISCO MARTÍNEZ HERRERA** y **JORGE ARTURO JIMENEZ** al pie del presente acto de los señores de generales anotadas de manera libre y voluntariamente habiéndome declarado dichas señoras bajo la fe del juramento que esas son las firmas que acostumbran utilizar en todos los actos de sus vidas tanto Públicas como Privadas, por lo que las mismas merecen entera fe y crédito En el Municipio de los Bajos de Haina, Provincia San Cristóbal, República Dominicana, a los Treinta (30) días del mes de Septiembre del año Dos Mil Veinticinco (2025).



  
**Dra. Mayra Alicia Mata**  
**Abogada Notario Público**

República Dominicana  
Procuraduría General de la República  
Confirme la validez de este documento ingresando el código CIS en portal.servicios.pgr.gob.do  
Código CIS: 001 - 5202 - 1530593 - 5



Firma autorizada: Victoria Ojeda

# Dra. Mayra Alicia Mata

ABOGADO - NOTARIO

Calle María Trinidad Sánchez #16. Municipio de Haina  
República Dominicana.



## CONTRATO DE RETIRO E INCINERACIÓN DE DESECHOS MÉDICO BIOLÓGICOS

**ENTRE:** La razón social **FRANRECYCLING, SRL**, compañía comercial organizada de acuerdo a las leyes de la República Dominicana, con su domicilio social establecido en la Av. Sánchez, Calle C, Esquina F, No. 7, Zona Industrial de Haina, San Cristóbal, República Dominicana, con el Registro Nacional de Contribuyente número: 132-67925-3, debidamente representada en este acto por el señor **FRANCISCO MARTÍNEZ HERRERA**, dominicano, mayor de edad, portador de la cédula de Identidad y electoral No. 093-0055095-2, en su calidad de Gerente General, quien en lo que sigue del presente acto se denomina como **LA EMPRESA, LA PRIMERA PARTE** o por segunda parte por su propia razón social: El **HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**, hospital organizada de acuerdo a las leyes de la República Dominicana, con su domicilio social establecido en la Av. Pedro Henríquez Ureña No. 49, Santo Domingo Distrito Nacional, República Dominicana, con su **RNC: 430-037311** debidamente representada en este acto por el señor **Jorge Arturo Jimenez**, dominicano mayor de edad, portador de la cédula de identidad y electoral No. 001-0077726-7 en su calidad de Director General del **HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**, como **LA SEGUNDA PARTE** o por su propia razón social.

### SE HA CONVENIDO Y PACTADO LO SIGUIENTE:

**ARTÍCULOS PRIMERO:** objeto: La razón social **FRANRECYCLING S.R.L.**, se compromete a retirar del depósito de desechos médico Biológicos procedente del **Hospital Docente Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia**, todos los desechos médicos biológicos (2) dos veces en la semana para ser transportados y destruidos mediante maquinarias de incineración.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Liquidación de Servicios: La razón social Hospital Docente Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia, se compromete a pagar a la empresa **FRANRECYCLING S.R.L.**, por concepto de servicios de recoger, retirar y transportar los desechos biológicos dos veces en la semana para ser destruidos mediante maquinaria de incineración, la sumas de \$ (85,000) ochenta y cinco mil pesos en moneda de la República Dominicana. Los pagos serán liquidados mensualmente, previo a presentación de factura al departamento de cuentas por pagar de la segunda parte, la factura conllevará comprobante fiscal pero No ITEBIS ya que los servicios de transportación de desechos médico biológicos están exentos de pago de ITEBIS en todos el territorio nacional de la República Dominicana.

**ARTÍCULOS TERCERO:** Horario y modalidad de ejecución del servicio: La razón social **FRANRECYCLING S.R.L.** se compromete a recoger, retirar y transportar los desechos biológicos según los acordados en Artículo Primero en un periodo de (2) dos veces en la semana en un periodo laboral de 8:00 am a 5:00 pm de Lunes a sábados... **Una vez recogido los desechos el encargado a cargo de la PRIMERA PARTE, les entregará a un representante de la SEGUNDA PARTA, una certificación donde se indicará la dirección con el destino final donde irán los desechos, monto de definido de los desechos recogidos y recibido, placa y marca del camión que transportaron los desechos, días, mes, años, hora y fecha que fueron recibidos los desechos, la certificación deberá ser firmada y sellada por los encargados de ambas empresas.**-----

La razón social **FRANRECYCLING S.R.L.**, se compromete a enviar cada 30 días las certificaciones al ministerio de salud pública y al departamento de medio ambiente y recursos naturales según la Ley General de salud pública No. 42-01, promulgada el día 8 del mes de Marzo del año 2001, de dar mandato a la secretaria del estado de **SALUD PUBLICA** y **ASISTENCIA SOCIAL** en coordinación con el ministerios de **MEDIO AMBIENTE** y de más instituciones competentes, para establecer las normas oficiales que regulen el manejo, la recolección, el transporte y la disposición final de los desechos médico Biológicos en todos el territorio nacional de la Republica Dominicana.

7/2/21