

PLAN ANUAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS AÑO 2025.



Elaborado por:

Licda. Lady Diana Mirabal
Enc. Unidad Gestión Financiera y Administrativo.

Federico Madera
Enc. Interino De Mantenimiento.

Joe Gutierrez
Enc. Interino De Informática

Licda. Pamela Aracena
Analista de Planificación.

Aprobado por:

Dr. Félix Juan González
Director.

ÍNDICE:

Información general y filosofía del centro hospitalario4

Base legal.....	5
Objetivo.....	5
Objetivos específicos.....	5
Alcance.....	5
Glosario.....	6 y 7
Distribución de recursos los para la ejecución del plan.....	8
Concepto de plan preventivo de mantenimiento.....	8
División del plan de mantenimiento 2024.....	9
Tipos de mantenimiento.....	9
Comparación de las Características de los tipos de mantenimientos.....	9
Ciclo de vida útil de los bienes.....	9
Tipos de fases del ciclo de vida útil de los bienes.....	10
Tabla de vida útil de activos.....	11
Mantenimiento a equipos de cómputos o tecnológicos.....	12
Protección a las computadoras.....	13
ANEXOS:.....	14
Plan de equipos médicos	
Plan de Infraestructura	
Plan de equipos tecnológicos o cómputos.	

Información General:

Es una institución de salud sin fines de lucro, de carácter público perteneciente al segundo nivel de atención hospitalares básicos de apoyo con atención. Corresponde a la red pública de la región dos de salud

Norcentral. Creado por el Gobierno Dominicano con el propósito fundamental de garantizar los servicios de salud necesaria para toda la población del sector y zonas aledañas ofreciendo servicio de salud en una población polivalente.

Este Nivel está compuesto por las especialidades de: Cirugía general, ortopedia, Nutrición, medicina familiar, gastroenterología, psicología, psiquiatría, ortopedia, geriatría, Internamiento hospitalario Pediatría, Ginecología y obstetricia, Cirugía General, Medicina Interna odontología y cirugía bucomaxilofacial, con apoyo de anestesiología, y servicios complementarios de diagnóstico, imágenes, laboratorio

Inicio sus actividades en el año 1996 y su apertura en el año 2001.

Está ubicado en la zona norte de Santiago, en la Av. Salvador Estrella Sadhalá, esquina 11, Ensanche Libertad, Santiago de los Caballeros. Tiene una población de 32,000 mil habitantes. Su estructura interna es de carácter funcional.

Filosofía del centro hospitalario

Misión:

Somos una institución de servicios de salud de carácter público que brinda atención oportuna a los usuarios con calidad y humanizadas, mediante un trabajo en equipo, con profesionales altamente calificado.

Visión:

Ser una institución pública de excelencia en la prestación de servicios de salud con calidad y equidad a las necesidades de salud de los usuarios.

Valores:

Excelencia

Calidad

Humanidad

Responsabilidad Social

Trabajo en Equipo

Equidad

Eficiencia

Eficacia.

Base legal:

- Constitución de la República Dominicana; Art. 61. 6
- 42 – 01 Ley General de Salud.
- 87 – 01 Ley que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social; Art. 163.
- 123 – 15 Ley que crea el Servicio Nacional de Salud.
- 41 – 08 Ley de Función Pública.

- 434 – 07 Decreto del Reglamento General de los Centros Especializados; Art. 5, Art. 6.
- 351 – 99 Decreto sobre el Reglamento General de los Hospitales de la República Dominicana.

Objetivo:

Garantizar la operación confiable y sostenible de los activos físicos del centro, para maximizar su rendimiento, optimizando los costos a lo largo plazo de sus ciclo de vida, mediante la implementación y ejecución de las mejores prácticas de mantenimiento.

Objetivos específicos:

- Asegurar las condiciones óptimas y el corrector funcionamiento de los equipos biomédicos, tecnológicos o de cómputos e industriales (Planta eléctrica, inversor, compresores, ect).
- Garantizar las condiciones físicas de la infraestructura e instalaciones del centro.
- Distribuir eficientemente los recursos en los mantenimientos.
- Preservar lo más posible el tiempo de vida útil de los bienes que conforman la institución para garantizar y asegurar los servicios de salud que ofrecemos.

Alcance:

Este plan contempla los mantenimientos preventivos y correctivos tanto a los equipos e infraestructura del hospital Municipal José de Jesús Jiménez Almonte.

Glosario

Inspección:

Acción o proceso que sirven para examinar y medir las características de un producto, reconocer o comprobar el estado actual del equipo o la infraestructura mediante actividades programadas para asegurar el correcto funcionamiento de los mismos.

Equipo Biomédico:

Se define como todo aparato o máquina, operacional y funcional, que reúna piezas eléctricas, electrónicas, mecánicas y/o híbridas desarrollado para realizar las actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento o rehabilitación en servicios de salud.

Desperfecto:

Es la situación en que presenta un equipo o infraestructura donde no cumple los requisitos de funcionamiento o seguridad.

Ficha u hoja de vida:

Es un formulario de registro de la recopilación, en forma permanente de la información básica y específica de cada acción de mantenimiento o reparación realizada sobre infraestructura o equipos. Mediante este registro puede determinar y decidir la necesidad de descarte o reemplazo de los equipos y del mejoramiento de la infraestructura.

Cronograma:

Es una herramienta utilizada para la planificación, control y la gestión de proyectos, en el cual se indica el proceso y actividad a realizar con plazos establecidos.

Mantenimiento:

Se define como el conjunto de trabajo y acciones a realizar para que un equipo o infraestructura puedan seguir funcionando adecuadamente.

Mantenimiento Preventivo:

Son las acciones de revisar periódicamente y bajo ciertos criterios a equipos, instalaciones e infraestructura para garantizar la disponibilidad y confiabilidad de los mismos, con el objetivo de prevenir fallas en su fase inicial y corregirlas antes de que se produzcan consecuencias operativas de dichas fallas.

Mantenimiento Correctivo:

Consiste en corregir una falla identificada en un equipo, instalaciones o infraestructura, implementando un conjunto de tareas técnicas destinadas a corregir fallas que demuestren la necesidad de reparación o reemplazo de los mismos.

Periodicidad:

Es el tiempo en que se realiza la rutina de mantenimiento, el cual esta relacionado con el tiempo recomendando del fabricante o especialista en el área de mantenimiento, la vida útil restante del equipo o infraestructura, el estado físico operacional y la capacidad instalada del equipo o infraestructura.

Orden de trabajo:

Es el documento a través del cual se lleva el control del trabajo de mantenimiento y se contabilizan los costos ocasionados por el mismo. El personal de mantenimiento elabora la orden a partir de una solicitud de trabajo recibida o de lo planificado en el plan anual. Los técnicos de mantenimiento ejecutan la orden de trabajo, quien registra toda la información en dicho documento.

Plan de Mantenimiento Preventivo Programado:

Describe la planificación y registro de las acciones de mantenimiento preventivo de la infraestructura física y dotación del servicio, la que se describe la frecuencia y tiempos de ejecución.

Presupuesto operativo:

Es un documento contiene detalladamente la inversión proyectada para asegurar la ejecución del plan anual, y que contiene la asignación de recursos económicos disponibles del centro hospitalario para dicha ejecución.

Solicitud de Mantenimiento:

Es el documento básico diseñado para el control y programación de las actividades de una unidad de mantenimiento. El responsable de la unidad o servicio solicitándote elabora la solicitud y la hace llegar a la unidad de mantenimiento, se revisa y se decide si amerita una orden de trabajo.

SNS:

Servicio Nacional de Salud.

SRSNC:

Servicio Regional de Salud Norcentral.

Regional de Salud:

Oficina rectora de los servicios de salud provisto por diversos centros en diferentes sectores y niveles de atención.

Distribución de recursos los para la ejecución del plan:

Para ejecutar estos mantenimientos el hospital José de Jesús Jiménez Almonte cuenta con recursos de diferentes fuentes como son: fondos provenientes de ventas de servicios y fondo reponible, tomando en cuenta los siguientes procesos:

- Para realizar los mantenimientos a los equipos Biomédicos se contrataran los servicios de una empresa externa y se pagará por servicios realizados.
- Para los mantenimientos de equipos tecnológicos (Computadoras, impresoras ect) serán realizados por personal del hospital los mantenimiento preventivos y los correctivos que ameriten ser revisados y reparados se contratará empresas externas.
- Para el mantenimiento al asesor tenemos una empresa contratada la cual realiza mantenimientos preventivos y correctivos si es necesario mensualmente.
- Con relación a los mantenimientos de infraestructura algunos serán realizados por personal del hospital, y otros por empresas externas.
- Además, se considerara las contratación de entidades públicas, privadas y proveedoras de insumos y servicios que se necesarios para el funcionamiento de los equipos o la infraestructura.
- En el caso del mantenimiento a los equipos de aires acondicionados, será realizado por un personal de este centro hospitalario.
- Por otro lado, los mantenimientos para los equipos de generación de energía eléctrica alternativa como planta eléctrica y el inversor se contrata personal calificado externo.

El plan preventivo de mantenimiento:

Es un documento en el que se encuentran plasmados los trabajos o actividades de mantenimientos previstos a realizar a cada equipo, o en las instalaciones e infraestructura. Este plan incluye todas las actividades de mantenimiento, la descripción de cada intervención, la periodicidad definida para cada una y el responsable de ejecutar cada mantenimiento, con el fin prevenir y garantizar el funcionamiento eficiente del establecimiento para asegurar la oferta de servicios con las condiciones adecuadas.

El plan de mantenimiento preventivo 2024 está dividido en dos partes:

1. Mantenimiento a equipos como son: equipos biomédicos, industriales y cómputos.
2. Mantenimiento a infraestructura e instalaciones físicas del hospital.

Tipos de mantenimientos:

Estos mantenimiento se clasifican en: preventivo, correctivo y predictivo, el cual consisten en las actividades planeadas, costeadas y programadas realizadas de manera periódica con el fin evitar averías y daños, que en algún futuro pudieran convertirse en accidentes.

El mantenimiento Preventivo: es aquel que se realiza de manera rutinaria para reducir la posibilidad de fallas del equipo o en la infraestructura.

El mantenimiento Predictivo: es una técnica que utiliza herramientas y técnicas de análisis de datos para detectar anomalías en el funcionamiento y posibles defectos en los equipos y procesos, de modo que puedan solucionarse antes de que sobrevenga el fallo.

El mantenimiento Correctivo: aquel que corrige los defectos observados en los equipamientos o instalaciones, es la forma más básica de mantenimiento y consiste en localizar averías o defectos para corregirlos o repararlos.

COMPRACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS TIPOS DE MANTENIMIENTOS:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO PREDICTIVO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO
Cambio de piezas	Reduce las probabilidades de fallos catastróficos	Trabajo de mantenimiento se realiza luego de averías
Revisión periódica programada	Reduce costos a largo plazo	Actividades se realizan para restablecer el funcionamiento del bien
Fabricante recomienda los periodos de revisión	Minimiza el inventario y compra de repuestos innecesarios	Reparación o reemplazo del bien

Para la implementación de los mantenimientos es necesario tomar en consideración el ciclo de vida útil de los bienes que conformar el centro hospitalario.

Este ciclo está compuesto a su vez por tres fases a considerar en cada equipo y en cada aspecto físico de la infraestructura:

1. Primera fase: se caracteriza por las fallas ocasionados por defectos de fabricación e instalación, esta primera fase debe ser cubierta con la garantía de la empresa proveedora o instalador a del bien o constructora de la edificación.

2. Segunda fase se describe como: el período de tiempo en el cual el bien trabaja sin fallas, el caso de ocurrencia de una falla es ocasional.
3. Tercera fase se caracteriza por la presencia de defectos o fallas típicas vinculadas al tiempo de operación del bien que ocasionan el desgaste de sus componentes para lo cual se contrata personal técnico especializado o la misma empresa donde se adquirió el bien.

TABLA DE VIDA ÚTIL DE ACTIVOS

	Dirección General de Contabilidad Gubernamental	
Unidad:	Dirección de Normas y Procedimientos	Código: DG-AD-01-08
Contenido:	Procedimiento para la Depreciación de Propiedades, Planta y Equipo	Versión 3 Fecha de Emisión: Junio 2009 Fecha de Revisión: Junio 2022

Tabla para la Depreciación de acuerdo a la Clase de Activo

Clase de Activo	Años de vida útil (1)	% Depreciación anual (2)
Propiedades, planta y equipos no concesionados		
Edificios	50	2
Equipos de transporte, tracción y elevación		
Automóviles y camiones	10	10
Motocicletas	10	10
Aeronaves	10	10
Embarcaciones	10	10
Equipos de tracción	10	10
Equipos de elevación	10	10
Maquinarias y equipos especializados		
Maquinarias y equipos agropecuarios	10	10
Maquinarias y equipos industriales	10	10
Maquinarias y equipos de construcción	10	10
Sistemas de aire acondicionado, calefacción, refrigeración industrial y comercial	10	10
Equipos de comunicación, telecomunicaciones y señalamiento	10	10
Equipos de generación eléctrica, aparatos y accesorios eléctricos	10	10
Herramientas y máquinas-herramientas	10	10
Equipo e instrumental médico, científico y de laboratorio		
Equipo médico y de laboratorio	5	20
Instrumental médico y de laboratorio	5	20
Equipo veterinario	5	20
Equipo meteorológico y sismológico	5	20
Equipos y mobiliario de oficina y alojamiento		
Muebles de oficina y estantería	10	10
Muebles de alojamiento	10	10
Equipos de Cómputo	5	20
Equipos y mobiliario educacional, deportivo y recreativo		
Equipos y aparatos audiovisuales	5	20
Aparatos deportivos	5	20
Cámaras fotográficas y de video	5	20

6 de 9

Fuente: Procedimiento para la depreciación de propiedad, planta y equipos. Dirección general de contabilidad gubernamental

<https://digecog.gob.do/normativas/phocadownload/2022/Compendio/Activos/corriente/Procedimiento%20para%20la%20Depreciacion%20de%20Propiedades%20Planta%20y%20Equipo.pdf>

Mantenimiento preventivo a equipos de cómputos:

El mantenimiento preventivo de computadores son todas aquellas tareas periódicas que se realizan para prevenir fallas o errores en el software como: sistema operativo, antivirus o programas ofimáticos.

El mantenimiento a los equipos de cómputo es importante para garantizar que se pueda seguir utilizando durante mucho tiempo. Limpiándolo con regularidad y actualizando el software, puede evitar problemas comunes y proteger tus datos.

Tipos de mantenimiento que se realizan a las computadoras:

1. Limpieza física: La acumulación de polvo y suciedad en los componentes internos puede afectar el enfriamiento y provocar un rendimiento deficiente.
2. Actualización de software
3. Respaldo de datos
4. Monitoreo del rendimiento
5. Análisis S.M.A.R.T

Los mantenimientos de aspiración y limpieza profunda se realizan cada seis meses.

Con relación a los CPU se realizan los siguientes mantenimientos preventivos:

1. Limpieza de componentes.
2. Retirar el polvo de los ventiladores.
3. Desfragmentación de discos duros.
4. Escanear errores del sistema.
5. Evitar cambios extremos de temperatura.

Mantenimiento a Impresoras:

El tiempo de funcionamiento de una impresora siempre va unido a su mantenimiento y cuidado, lo recomendable es limpiarla periódicamente y mantenerla limpia, libre de suciedad y polvo tanto en su exterior como en su interior con un paño seco o ligeramente húmedo.

Se revisa los toners y los niveles de tintas constantemente.

Mantenimiento a UPS

Desarmado

Revisión de baterías

Limpieza

Pruebas de funcionamiento.

Cabe destacar que la mayoría de las computadoras están conectadas al inversor para prevenir cualquier interrupción eléctrica.

Protección de las PC:

Para salvaguardar la vida útil de las computadoras estas cuentan con antivirus para proteger las mismas.

Mantenimientos a efectuar:

- Se instalan y configuran los antivirus, los cuales se actualizan periódicamente de manera automática.
- Se revisa periódicamente la efectividad de los antivirus en cada equipo.

Cuando cualquier equipo tiene una avería o falla el departamento correspondiente realiza el reporte en el formulario Avería o desperfecto Equipo Informativo DTI-FO-005 Versión: 01, se entrega al encargado de informática para atender dicha avería y que los procesos no se detengan.

Para realizar estos mantenimientos se notifica al usuario en caso de que requiera que se efectúe en horas laborales o se realiza en horarios que no interrumpa el trabajo diario.

El hospital cuenta con un inventario de abastecimiento de toners para los diferentes tipos de impresoras y tintas de diferentes colores, pilas de modern board, memoria USB.

ANEXOS:

CRONOGRAMA:

**PLAN ANUAL DE
MANTENIMIENTO**

**PREVENTIVO A EQUIPOS MEDICOS
AÑO 2025**

PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS MÉDICOS 2025**SEGUIMIENTO**

DEPARTAMENTO -EQUIPO	PLAN DE MANT.	LUGAR DONDE SE ENCUENTRA EL EQUIPO	PERIORIZIDAD DEL MANTENIMIENTO	RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	FECHA ULTIMO MANT. REALIZADO	FECHA PROXIMO MANT.	ES PROGRAMADO PARA MANTENINIEMTO																LOGRADO		COMENTARIOS / OBSERVACIONE
							E	F	M	A	M	J	SI	NO	JL	A	S	O	N	D	SI	NO			
CARDIOLOGIA :																									
ELECTROCARDIOGRAFO	Mant. preventivo	EKG- SÓTANO	SEMESTRAL	BI MED SRL	12/12/2024	JUNIO. 2025						X											Técnico exterior		
EMERGENCIA:											X														
ELECTROCARDIOGRAFO	Mant. preventivo	EMERGENCIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	6/18/2024	MAYO. 2025					X														
ESFIGMOMANOMETRO DE PEDESTAL/CARRITO	Mant. preventivo	TRIAGE	SEMESTRAL	BI MED SRL	4/10/2024	MAYO. 2025					X												Cambio perita y brazalete		
DESFIBRILADOR	Mant. preventivo	EMERGENCIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	6/18/2024	MAYO. 2025					X														
ASPIRADOR PORTATIL	Mant. preventivo	EMERGENCIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	6/18/2024	MAYO. 2025					X												Revision de funcionamiento		
MONITOR DE SIGNOS VITALES	Mant. preventivo	EMERGENCIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	6/18/2024	MAYO. 2025					X												Cambio oximetro roto		
OTOSCOPIO	Mant. preventivo	EMERGENCIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	6/18/2024	MAYO. 2025																			
CONSULTA																									
BALANZAS	Mant. preventivo	1ER NIVEL	ANUAL	BI MED SRL	3/15/2024	MARZO. 2025			X																
BALANZA NEONATAL	Mant. preventivo	2do NIVEL	ANUAL	BI MED SRL	3/16/2024	MARZO. 2026			X																
ESTERILIZACION:																									
AUTOCLAVE CIRUGIA	Mant. preventivo	CIRUGIA	SEMESTRAL	BI MED SRL	12/12/2024	MAY.2025					X												Técnico exterior		
IMÁGENES:																									
RAYOS X CAMILLA UNIVERSAL 7276	Mant. preventivo	RAYOS X/ SÓTANO	SEMESTRAL	BI MED SRL	10/1/2024	ABRIL. 2025				X													Ajuste tornillo colimador		
CR- JR-359 DIGITALIZADOR DE IMÁGENES RAYOS X FUJIFILMS	Mant. preventivo	RAYOS X OFICINA / SÓTANO	SEMESTRAL	ALPE SERVI MEDICA SRL	NOV.2024	MAY.2025					X												Cambio de baterias al UPS		
SONOGRAFIA:																									
SONOGRAFO MINDRAY AP8500	Mant. preventivo	SOTANO	SEMESTRAL	BI MED SRL	12/1/2024	5/2/2025					X												Técnico exterior		
IMPRESORA SONIC	Mant. preventivo	SOTANO	SEMESTRAL	BI MED SRL	12/2/2024	5/2/2025					X														
LABORATORIO:																									
MICROSCOPIO PREMIERE	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Almanzar Estevez SRL	11/1/2024	5/2/2025					X												Revision de funcionamiento		
MEZCLADOR HEMOGRAMA	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Personal del Laboratorio	11/2/2024	5/2/2025					X												Personal del Laboratorio		
MAQUINA HEMATOLOGIA BC-30S MINDRAY	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Almanzar Estevez SRL	11/3/2024	5/2/2025					X												Cambio de cubeta		
MAQUINA HEMATOLOGIA BC-5380 MINDRAY	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Almanzar Estevez SRL	11/3/2024	5/2/2025					X												Almazar estevez		
MAQUINA QUIMICA BS-200	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Almanzar Estevez SRL	11/3/2024	5/2/2025					X												Empresa proveedora/Tecnico		
CENTRIFUGA 24 TUBOS	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Personal del Laboratorio	6/19/2024	5/2/2025					X												Personal del Laboratorio		
ROTADOR	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	SEMESTRAL	Personal del Laboratorio	6/19/2024	5/2/2025					X												Personal del Laboratorio		
HORNO ESTERILIZADOR	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	ANUAL	Personal del Laboratorio	6/19/2024	5/2/2025					X												Personal del Laboratorio		
ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA	Mant. preventivo	LABORATORIO 2DO NIVEL	ANUAL	Personal del Laboratorio	6/19/2024	5/2/2025					X												Personal del Laboratorio		
ODONTOLOGIA:																									
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 1	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025				X													Necesita cambio de todas la mangueras		

UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 2	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Necesita cambio de todas la mangueras
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 3	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Necesita cambio de todas la mangueras
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 4	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 5	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 6	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 7	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	Equipo nuevo agosto	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 8	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 9	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	fuera de servicio	fuera de servicio		X														Técnico exterior
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 1	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 2	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 3	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 4	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Esta directo
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 5	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	NOV.2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
ULTRASONIDO DTE UNIDAD /SILLON 6	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	SEPT. 2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
RAYOS X ODONTOLOGICO /PERIAPICAL	Mant. preventivo	3ER NIVEL	SEMESTRAL	Rosalito Popa	3/13/2024	MARZO. 2025			X													Técnico exterior
ELECTROBISTURI / ELECTROCAUTERIO BONART ELECTRON	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	8/14/2024	AGOSTO. 2025										X						Técnico exterior
UTRASONIDO ENDODONTICO WOODPECKERD ENDO 3	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	8/14/2024	AGOSTO. 2025										X						Técnico exterior
MOTOR DE ENDODONCIA WOODPECKER ENDOGOLD	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	8/14/2024	AGOSTO. 2025										X						Técnico exterior
LOCALIZADOR APICAL WOODPECKER WOODPEX III	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	8/14/2024	AGOSTO. 2025										X						Técnico exterior
LAPIZ CORTADOR GUTAPERCHA WOODPECKER FI-P	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	8/14/2024	AGOSTO. 2025										X						Técnico exterior
COMPRESOR DE AIRE GRANDE	Mant. preventivo	3ER NIVEL	ANUAL	Rosalito Popa	3/12/2024	MARZO.2025			X													Técnico exterior
BOMBA DE SUCCION PEQUENA	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	5/2/2024	MARZO.2025			X													Técnico exterior
BOMBA DE SUCCION GRANDE	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	5/2/2024	MARZO.2025			X													Técnico exterior
AUTOCLAVE TUTTUNAUNER	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	3/13/2024	MARZO.2025			X													Técnico exterior
AUTOCLAVE 78	Mant. preventivo	3ER NIVEL	TRIMESTRAL	Rosalito Popa	3/13/2024	MARZO.2025			X													Técnico exterior
NEONATAL:																						
CUNA TERMICA NESTO	Mant. preventivo	CIRUGIA 2DO NIVEL	SEMESTRAL	BI MED SRL	OCT. 2024	FEBRERO. 2025		X														Técnico exterior
LAMPARA CUELLO DE GANZO	Mant. preventivo	CIRUGIA 2DO NIVEL	SEMESTRAL	BI MED SRL	Compro una nueva	FEBRERO. 2025		X														Técnico exterior
LAMPARA CUELLO DE GANZO	Mant. preventivo	CIRUGIA 2DO NIVEL	SEMESTRAL	BI MED SRL	compro una nueva	FEBRERO. 2025		X														Técnico exterior

[illegible]

CONSULTA:													
TECHO	Sustituir plafones y estructura metalica			x		x			x				Enc. Mantenimiento / Empresa externa
RAYOS X:													
TECHO	Cambiar Plafon				x								Enc. Mantenimiento
PAREDES	Retoque de pintura		x										Enc. Mantenimiento
FREGADERO	Cambiar fregadero y grifo							x					Enc. Mantenimiento
RAYOS X OFICINA:													
PAREDES	Pintar		x						x				Enc. Mantenimiento
TECHO	Cambiar plafones mal estado									x			Enc. Mantenimiento
TECHO/ILUMINACION	Cambiar bombillos por lámparas		x										Enc. Mantenimiento
PROGRAMA SAI:													
PAREDES	Pintar paredes	x											Enc. Mantenimiento
LAVAMANOS	instalar lavamanos		x										Enc. Mantenimiento
TECHO	Cambiar Plafon		x										
SÓTANO:													
PASILLO/TECHO	Cambiar plafon en mal estado				X					X			Enc. Mantenimiento
DEBAJO ESCALERA	Habilitar para Archivo muerto						X						Enc. Mantenimiento
FACTURACION:													
REUBICAR LOS DEPARTAMENTOS	Instalar modulos			x									Enc. Mantenimiento /
PAREDES	Pintar paredes y cubre faltas						x						Enc. Mantenimiento
Instalar aire nuevo				x									
SONOGRAFIA:													
PAREDES	Retoque de pintura	x											Enc. Mantenimiento
TOMA DE MUESTRA:													
PAREDES	Retoque de pintura		x							x			Enc. Mantenimiento
SALA ESPERA TOMA DE MUESTRA	Retoque de pintura		x								1		Enc. Mantenimiento
SEÑALIZACIÓN	Senalizar toma de muestra y sala de			x									Informatica/empresa
PUERTA CUARTO DEL FRENTE	Colocar cintra con logo				x								Informatica/empresa
CONSULTORIOS:													
DISPENSADORES	Colocar dispensadores papel toalla y jabon liquido			1									Enc. Mantenimiento
DISPENSADORES JABON	Colocar dispensadores					1							Enc. Mantenimiento
CONSULTORIO 6: PAREDES	Pintar paredes							1					Enc. Mantenimiento
TECHO	Cambiar plafones mal estado			1	1		1			1			Enc. Mantenimiento
LAVAMANOS	Sustituir grifos en mal estado		x				x			x			Enc. Mantenimiento

INTERNAMIENTO:													
PAREDES	Retoque de pintura									1			Enc. Mantenimiento
TECHO	Cambiar plafones mal estado			1	1			1	1		1		Enc. Mantenimiento
BAÑOS/ LAVAMANOS	Cambiar grifos					1	1					1	Enc. Mantenimiento
PISO/ CAMBIAR BAÑOS	Cambiar piso			1		1	1	1			1		Enc. Mantenimiento
DUCHAS	Colocar cabezales duchas			1		1					1		Enc. Mantenimiento
CORTINAS DIVISORAS	Colocar cortinas corredizas Divisoras				1				1	1			Enc. Mantenimiento
HABITACIONES BAÑOS 1,2,3 Y 4	Cambiar inodoros			1	1		1	1					Enc. Mantenimiento
VENTANAS HABITACIONES	Ahumar ventanas				1		1						Enc. Mantenimiento
SALA PEDIATRIA BAÑO	Colocar critales ventana	1											Enc. Mantenimiento
ESTACION DE ENFERMERIA													
GABINETES	Instalar gabinetes			1									Enc. Mantenimiento
PARED	Instalar dispensador				1								Enc. Mantenimiento
PARED	Retoque de pintura									1			Enc. Mantenimiento
QUIROFANOS:													
PISOS	Impermeabilizar pisos			x			x			x			Enc.mantenimiento
PAREDES	Retoque de pintura antibacterial												Enc. Mantenimiento
TECHO	Sustituir plafones, estructura metalica						x			x		x	Enc. Mantenimiento
SALA DE PARTO	Retoque pintura antibacterial			x									Enc. Mantenimiento
PRE- PARTO	Colocar cortinas divisoras										1		Enc.mantenimiento
TECHO	Sustituir plafones, estructura metalica						1						Enc.mantenimiento /empresa exterior
VESTIDOR DE CIRUGIA													
PUERTA	Instalar puerta			1									Enc. mantenimiento /empresa exterior
DISPENSADOR	Instalar dispensador papel toalla							1					Enc. Mantenimiento
LABORATORIO:													
SOTANO TOMA MUESTRA CARGA	Pintura, puerta de closep						1						Enc.mantenimiento
PAREDES 2DO NIVEL INTERIOR	Retoque de pintura				1								Enc. Mantenimiento
ODONTOLOGIA:													
DIVISIONES CRISTAL SILLONES	Instalar cristales para privacidad del paciente			1			1						Enc.mantenimiento /empresa exterior
MODULO DE RAYOS X:	Cambiar lavamanos, grifo y meseta			1									Enc. Mantenimiento
BAÑO EXTERIOR	Cambiar puerta de entrada y cerradura						1						Enc.mantenimiento
TECHO	Sustituir lamparas	1											Enc. Mantenimiento
PAREDES	RETOQUE PINTURA			X									
FARMACIA													
PAREDES	Pintar completamente			X			1						Enc. Mantenimiento

[illegible]

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1							1			Enc.mantenimiento /empresa exterior
CLORACION	Dosisficacion de cloro	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Enc. Mantenimiento
EXTINTORES														
RECARGA DE EXTINTORES	RECARGA					1		1				1		Calidad/empresa exterior
BOMBA DE AGUA SOTANO														
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO						1						1	Enc. Mantenimiento
DEPÓSITO DESECHOS														
TECHO	Reparar					1								Enc. Mantenimiento
RAMPAS EXTERIORES ACCESO:														
PISO	Retoque pintura									1				Enc. Mantenimiento
SEGURIDAD	Sustituir cintas anti-resbaladizas dañadas	1		1		1		1		1		1		Enc. Mantenimiento
ESCALONES INTERIORES Y EXTERIORES:														
ESCALONES	Sustituir cintas anti-resbaladizas					1					1			Enc. Mantenimiento
EQUIPOS ELECTRICOS														
NEVERA TOMA DE MUESTRA SAI MABE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1			1				1			Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA REACTIVOS LABORATORIO TENKO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1			1				1			Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA EJECUTIVA LABORATORIO GENERAL ELECTRIC	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1			1				1			Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA MEDICAMENTOS FARMACIA TENCO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1			1				1			Enc. Mantenimiento de refrigeracion
LAVADORA SANKY (LAVANDERIA)	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc.mantenimiento /empresa exterior
LAVADORA MABE(LAVANDERIA)	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc.mantenimiento /empresa exterior
NEVERA DOS PUERTAS COCINA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc. Mantenimiento de refrigeracion
LICUADORA OSTER	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc. Mantenimiento

ESTUFA INDUSTRIAL 4 HORNILLAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	1												Enc. Mantenimiento
FREZZER DOS PUERTAS KEEPRITE /DESPENSA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc. Mantenimiento de refrigeracion
FREZZER DOS PUERTAS FARCO /DESPENSA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO			1						1				Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA DE 1 PUERTA MABE (VACUNA)	MANTENIMIENTO PREVENTIVO		1						1					Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA EJECUTIVA GENERAL ELECTRIC VACUNA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO		1						1					Enc. Mantenimiento de refrigeracion
NEVERA EJECUTIVA TB G. E.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO		1						1					Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRES ACONDICIONADOS:														
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU EPIDEMOLOGIA SOTANO LENNOX	HABILITAR					1				1			1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU CONFORTIME ARCHIVO SOTANO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1				1		1		1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU FACTURACION/ SOTANO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1			1		1	1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM SONOGRAFIA /SOTANO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1			1		1	1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM RAYOS X/ SOTANO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1			1		1	1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 9,000 BTU OFICINA RAYOS X / SOTANO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1			1		1	1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU CONFORTIME/ PROGRAMA SAI	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA			1			1			1			1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU GENERAL ELECTRIC /CONSULTORIO NUTRICION 1ER NIVEL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU CONSULTORIO PEDIATRIA TGM	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion

AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM/CONSULTORIO MEDICINA INT	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM / GINECOLOGIA 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM /GINECOLOGIA 1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM /PSICOLOGIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1	1		1	1		1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO TGM BTU CONSULTORIO PSQUIATRIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1	1		1	1		1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO TGM BTU CONSULTORIO SERVICIO AL CLIENTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1	1		1	1		1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO TGM BTU CONSULTORIO GASTRO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1		1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO CUARTO MEDICOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1			1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE CONFORSTAR TRIAGE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1			1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24000 BTU TGM EMERGENCIAS SPLIT	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1	1		1	1		1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO BTU 36000 CONFORSTAR EMERGENCIAS PISO TECHO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1		1	1		1	1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU AIR CONTROL LABORATORIO 2DO NIVEL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1		1	1		1	1	1			Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU INTERNAMIENTO PEDIATRIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1			1		1	1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18000 BTU TGM PREPARTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1		1	1		1	1	1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU CLASSIC QUIROFANO 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion

AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM QUIROFANO 1 SPLIT	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24,000 K BTU TGM QUIROFANO 1 SPLIT	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18000 BTU SALA DE PARTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1	1		1			1	1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 36,000 BTU CONFORSTAR ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA			1			1		1				1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU ODONTOLOGIA PISO TECHO TGM	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA			1			1		1				1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM AIR CONTROL ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1		1	1	1	1				1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM FARMACIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1		1	1	1	1		1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM OFICINA ENFERMERIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1			1		1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM ADMINISTRACION/ COMPRAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1			1		1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM CONTABILIDAD	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1			1		1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM RECURSOS HUMANOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1			1		1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO AMERIBEST SECRETARIA DIRECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1			1		1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM DIRECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA	1		1			1		1			1		Enc. Mantenimiento de refrigeracion
AIRE ACONDICIONADO 9,000 BTU TGM ALMACEN	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1		1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion

AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU EXCELL PATOLOGIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA FILTROS Y PROFUNDA		1			1		1			1		1	Enc. Mantenimiento de refrigeracion
---	---	--	---	--	--	---	--	---	--	--	---	--	---	--

Federico Madera
Enc. Mantenimiento

Licda. Pamela Aracena
Enc. Planificacion y Desarrollo

Dr. Felix Juan Gonzalez
Director

LEYENDA:
 **LOGRADO**
 **NO LOGRADO**
 D/G: Licda. Lady Diana Mirabal

FECHA: 31/01/2025

DATOS GENERALES
Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
***Nombre del lugar:** Hospital José De Jesús Jiménez Almonte

Área: Mantenimiento

Nombre de la Actividad: Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS

Código POA (Si aplica):
INTRODUCCIÓN

Este informe se detalla los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a los equipos médicos y a la infraestructura de este centro hospitalario para garantizar la calidad en los servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

Informar sobre los mantenimientos ejecutados a los equipos e infraestructura del Hospital José de Jesús Jiménez Almonte (Ensanche Libertad), en el mes de enero 2025.

METODOLOGÍA (Si aplica)

Metodología utilizada: levantamiento de datos de los formularios estandarizados utilizados con los reportes del mes, dentro de los cuales podemos mencionar: formularios de solicitud de servicio de mantenimiento, petición de trabajo de mantenimiento, de equipos, de inspección diaria a la planta eléctrica, incidencias tecnológicas, fotos, inspección de mobiliario e inspección a la infraestructura, y formulario de higiene y ornato.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de Enero se realizaron los siguientes mantenimientos:

Infraestructura:

Baño de triage: fue sustituida la llave del lavamanos nuevamente por una nueva, la cual se recibió un reporte de los puños rotos.

Antes
Después



Baño usuarios internos Bloque quirúrgico:
Fue sustituido el grifo del lavamanos dañado.

Antes



Después



Baño usuarios externos sótano:

Fue reparado el grifo del lavamanos, el cual se rompió la palanca de accionar: abrir-cerrar.



Infraestructura, colocación de tapitas cubre faltas a tres lavamanos: lavamanos de los baños del sótano y primer nivel, y estación de enfermería.



Baño de estación de enfermería:
Fue reparada tapa del inodoro. Colocaron tornillos.



Trabajos eléctricos: en la inspección de infraestructura realizada se identificaron tomas corrientes en mal estado en las siguientes áreas: cubículo 6 de emergencia, cubículo de nebulización, salas de internamiento, 3, 4, 5,6 y 7, tic-tacs: en el departamento de farmacia, baño de usuarios internos del sótano, zócalos: en el pasillo para entrar a cocina, cuarto de la bomba y morgue, lámparas de techo quemadas en odontología y pasillo de acceder al baño usuarios internos.

Emergencia:



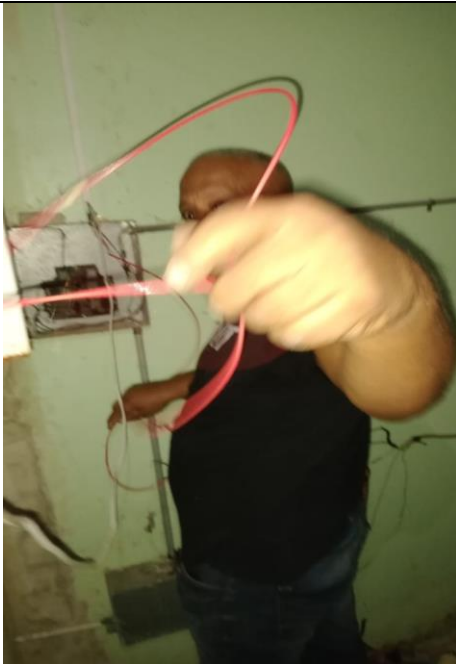
Pasillo entrada a cocina.



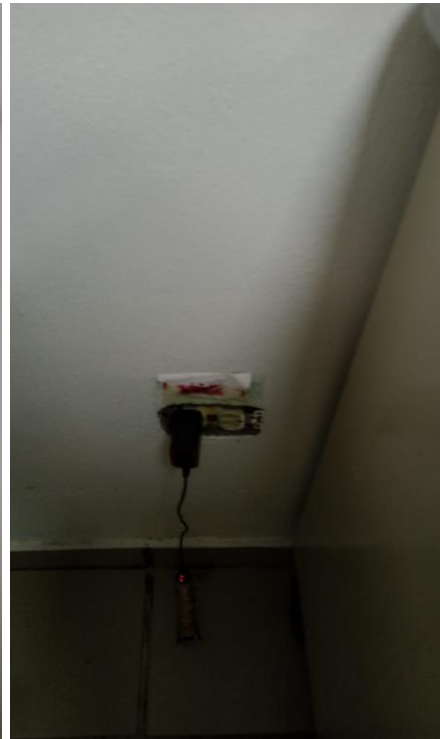
Baño de usuarios internos sótano



Instalación de energía eléctrica cuarto de la bomba y morgue, colocación de bombillo.



Toma corrientes es salas de internamiento.





Farmacia



Salas internamiento



Odontología.



Aires acondicionados: Se realizó mantenimiento preventivo, limpieza de filtros y limpieza profunda con hidrolavadora a los siguientes aires:

Sótano: archivo, facturación, sonografía, EKG , rayos x, rayos x oficina SAI





Aires acondicionados del 4to Nivel: almacén y patología.



Aires acondicionados del 3er nivel:

Mantenimiento preventivo a los de odontología, se recargó con refrigerante el piso techo, se reparó el bebedero de agua y se le cambio el condensador, recarga de refrigerante, y el compresor.

SNS Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 03/01/2023 Área Solicitante: Intelectual

Descripción de Trabajo a Efectuar

En aires presentan defecto en el encendido por falta de refrigerante.

Se reemplazaron los tres aires, estos funcionando correctamente, el técnico dice que si los dos operados supieran, el pequeño sale en operados.

Se recarga el split con refrigerante R410A 134A.

Nombre del Solicitante: Dr. Roberto R. R. R. Firma del Solicitante: Dr. Roberto R. R. R. Fecha de la Solicitud: 03-01-2023

Nombre del Técnico: Blas R. R. Firma del Técnico: Blas R. R. Fecha Término de Trabajo: 03/01/2023

Administración: NC Municipio: NC



VL Victor Liriano Refrigeración, SRL
REPUESTOS Y SERVICIOS
RNC 131499708
Calle 2 N° 60, Esq. Libertad, Santiago, R. D.
Tel: 809-575-7219

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
B1500 000465

Fecha: 30/1/2023
Nombre: Hospital Esq. Libertad en zona de guerra
RNC: 430045756 TEL:

DIRECCIÓN: COND:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	TOTAL
1	Tanque R410	6500.00		9300.00
2	Lata 134A	400.00		
1	Lata vacuado	900.00		
1	Condensador	300.00		
2	controles	600.00		
1	Tanque universal	600.00		
			ITBIS	1674.00
			TOTAL RDS	10974.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO
Instituto de Recaudación de Impuestos, Tel: 809-971 y 981-5105
Original, Banco Central, COPR, Banco de la República, y el Banco de la Provincia de Santiago, R. D.
RNC: 131499708
RECIBIDO CONFORME CLIENTE

VL Victor Liriano Refrigeración, SRL
REPUESTOS Y SERVICIOS
RNC 131499708
Calle 2 N° 60, Esq. Libertad, Santiago, R. D.
Tel: 809-575-7219

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
B1500 000464

Fecha: 30/1/2023
Nombre: Hospital Esq. Libertad en zona de guerra
RNC: 430045756 TEL:

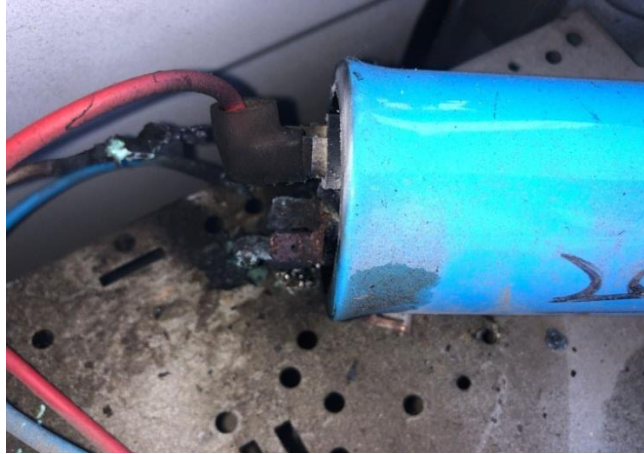
DIRECCIÓN: COND:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	TOTAL
3	patometa 24000 BTU	1500.00		4500.00
1	patometa 5HP	2500.00		2500.00
1	Lata 4/10	600.00		600.00
Total		7600.00		
			ITBIS	1368.00
			TOTAL RDS	8968.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO
Instituto de Recaudación de Impuestos, Tel: 809-971 y 981-5105
Original, Banco Central, COPR, Banco de la República, y el Banco de la Provincia de Santiago, R. D.
RNC: 131499708
RECIBIDO CONFORME CLIENTE



Aire acondicionado sala tres de internamiento, se cambió el capacitor, quemado.



Aires acondicionado Primer nivel: Triage, consultorios 1,2,3,4,5,6 Psicología Sai



Aires acondicionados de los consultorios, 1,2,3,4, 5.





Equipos.

Laboratorio: se realizó mantenimiento preventivo a la máquina de química BS-200 Mindray, lubricación de las partes mecánicas, limpieza de disco de reacción, aguja, mezclador y pozos de lavado, cambio de CPU con cambio de disco duro, iniciación mecánica, prueba con paciente. Este mantenimiento fue realizado por los técnicos de Almanzar Estévez SRL.

almanzarestevez, S.R.L. **SPINREACT**

Calle 7 (Antigua Carretera) 400 E. Los Andes, Montevideo, Uruguay. Tel: 909 580 1207 - 909 582 4573 - Fax: 909 580 1207 - almanzarestevez@almanzarestevez.com.uy RUC: 932-31919-7

ORDEN DE SERVICIOS

Cliente: Hospital Municipal José de los Ríos, Montevideo Fecha: 24/01/2023

Dirección: Ciudad: Santiago (Uruguay)

Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Hora de Inicio: _____ Hora de Término: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Química (BS-200)</u>	<u>Mindray</u>	<u>AE-0224</u>		

FALLA REPORTADA: Mantenimiento preventivo / cambio de CPU

TIPO DE SERVICIO: ☒ Reparación ☐ Garantía ☐ Instalación ☐ Contrato ☐ Otro

ESTATUS DEL EQUIPO: ☐ Garantía ☒ Contrato ☐ Otro

CATEGORIA: ☐ Taller ☒ Lab.

TRABAJO REALIZADO: Mantenimiento preventivo, lubricación de partes mecánicas, limpieza de disco de reacción, aguja, mezclador y pozos de lavado, cambio de CPU con cambio de disco duro, iniciación mecánica, prueba con paciente.

OBSERVACIONES: Se pudo cambiar el CPU pero cambiando internamente el disco duro porque el CPU configurado originalmente no funcionó, en el nuevo CPU la memoria es de 4GB en vez de 2GB. Quiero ponerle el software de ETHERNET para el optiplex 7020. Se retiró CPU viejo.

TECNICO: _____ FIRMA DEL CLIENTE: _____

almanzarestevez, S.R.L.

FACTURA

CLIENTE: HOSPITAL PER. ENSANCHO LIBERTAD (DR. JOSE DE LOS RIOS) FUNC: 4.30.04575-6

DIRECCION: AV. ENRIQUE ESTRELLA 3404, 11100, AL QUARTEL DEL CIUDAD, SANTIAGO

ORDEN No.: 9357 CONDICIONES: 90 días VENDEDOR: SARAGORDA ROSARIO S.R.L.

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	ITBIS	IMPORTE
CPU0144	1.00	CPU DELL C15 DESKTOP OPTIPLEX 7020 SN: F0RNGG PARA ANALIZADOR BS-200 ** Fin De Línea **	0.00	0.00	0.00	0.00
			0.00	0.00	0.00	0.00
			0.00	0.00	0.00	0.00

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE FACTURACION

Subtotal: 0.00
DESCUENTO: 0.00
ITBIS: 0.00
TOTAL \$: 0.00

Emergencias: cubículo de RCP: La cama de posición fue reparada, sustituyeron dos ruedas las cuales resultaron torcida y rotas. Este mantenimiento fue realizado por los técnicos de MEDI SAN SRL.

SNS Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/02/2019

Fecha: 7/1/2023 Área Solicitante: Emergencias

Descripción de Trabajo a Efectuar

en el área de RCP
se noto un sonido de la
beta que la están evaluando
y le avise una de las
ruedas, por lo cual la cama
queda de lado
por el ruido oírse

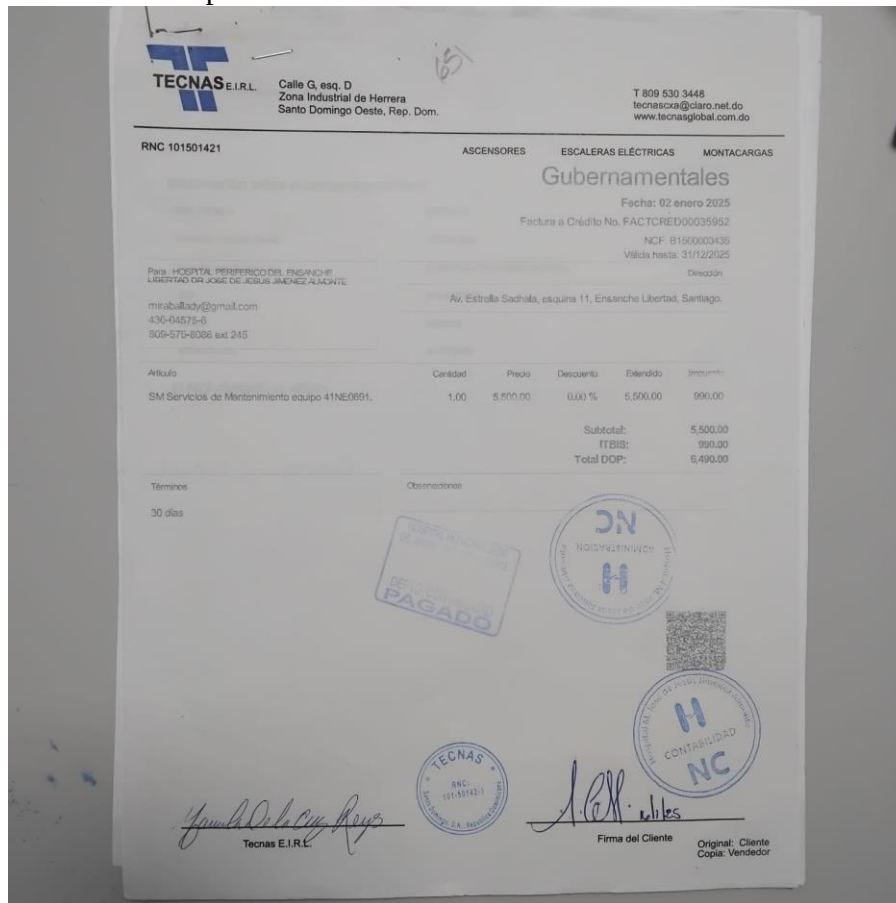
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
Medicina R.	Medicina SRL	8/1/2023

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina Trabajo
Medicina R.	Medicina SRL	8/1/2023

Se sustituyó una goma y la otra, por una nueva
sobre el tubo que la sostiene el cual estaba roto
fueron reparados



Al ascensor realizo mantenimiento preventivo.



TECNAS E.I.R.L. Calle G, esq. D
Zona Industrial de Herrera
Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.

T 809 530 3448
tecnasca@claro.net.do
www.tecnasglobal.com.do

RNC 101501421 ASCENSORES ESCALERAS ELECTRICAS MONTACARGAS

Gubernamentales
Fecha: 02 enero 2025
Factura a Crédito No. FACTRED00035952
NCF: B1600003436
Válida hasta: 31/12/2025

Para: HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHO
LIBERTAD DR JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
miraballady@gmail.com
430-04575-6
809-575-8086 ext 245

Av. Estrella Sachela, esquina 11, Ensanche Libertad, Santiago.

Artículo	Cantidad	Precio	Descuento	Extendido	Importe
SM Servicios de Mantenimiento equipo 41NE0091.	1,00	5.500,00	0,00 %	5.500,00	990,00
				Subtotal:	5.500,00
				ITBIS:	990,00
				Total DOP:	6.490,00

Términos: 30 días

Observaciones:

[Firma]
Tecnas E.I.R.L.

[Firma]
Firma del Cliente

Original: Cliente
Copia: Vendedor

Otros mantenimientos realizados en el centro:

- Inspección al mobiliario.
- Inspección de higiene y ornato
- Inspección diaria a la planta eléctrica verificando su funcionalidad.
- Inspección diaria al inversor.
- Inspección y dosificación de cloro a la cisterna.
- Inspección y mantenimiento de baterías del inversor.
- Mantenimientos a los soportes tecnológicos reportados.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Los mantenimientos preventivos y correctivos efectuados fueron necesarios para mantener la vida útil de los equipos, mejorar la infraestructura y garantizar la calidad en los servicios ofrecidos.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la sensibilización y concientización del uso adecuado de los equipos y las instalaciones del hospital a todos los usuarios del centro.
- Es necesario el nombramiento de por lo menos dos personas más para el área de mantenimiento, ya que solo tenemos dos personas en mantenimiento y no son suficientes para las incidencias diarias de este hospital.

ANEXOS (Si aplica)

-Matriz de seguimiento mensual,
-Formularios estandarizados
-Facturas.
-Fotos.

Instrucciones de llenado:

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

Licda. Lady Diana Mirabal

Elaborado por
(Nombre y apellido)

Personal	
Fecha	7/07/25
Área a Cargo	Laboratorio Radiación 2da
Usuario Equipo	Judith de la Rosa

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:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de Toner
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: José Gutiérrez



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

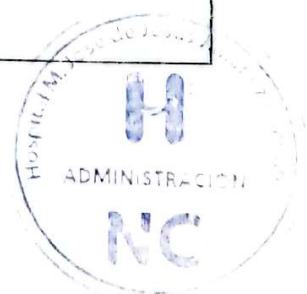
Formulario Avería o Desperfecto Equipo Informático

DTI-FO-005 Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Personal	
Fecha	F-01-2025
Área a Cargo	Sonografía
Usuario Equipo	Cecilia de Cano

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Empresarial
Marca Equipo	Cannon
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:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

Jose Gutierrez

Entregado por:

Cecilia de Cano

Personal	
Fecha	13/1/25
Área a Cargo	Playa CR
Usuario Equipo	Andrea Paulina

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:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	chequeo de computadora
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

Andrea Paulina

Entregado por:

JPE GUTIERREZ



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Avería o Desperfecto Equipo Informático

DTI-FO-006 Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Personal	
Fecha	17/11/2025
Área a Cargo	Maguile de Hemogramas
Usuario Equipo	Laura Luna

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Maguile de Hemogramas mindray
Marca Equipo	BC-305
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

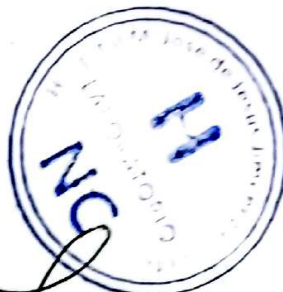
Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Entrada de líquido
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. • En caso Sede Central, • En caso de edificio 2, • En caso de edificio 3,	

Recibido por:

Laura Luna

Entregado por:

John Cortez





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Avería o Desperfecto Equipo Informático

DTI-FO-005 Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Personal	
Fecha	20/01/2025
Área a Cargo	Secretaría Primera Planta.
Usuario Equipo	Impresora (Colon)

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

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Reparación de impresora
Recomendaciones:	

Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán:

- 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:

Dromy Pig

Entregado por:

JOE GUTIERREZ



Personal	
Fecha	4.2.25
Área a Cargo	Secret. Lab + 1 ^{ra}
Usuario Equipo	HANÉ Aguilar

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

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Instalación 2 regletas nuevas
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán. • 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:

[Firma]

Entregado por:

[Firma]





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Avería o Desperfecto Equipo Informático

DTI-FO-005 Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Personal	
Fecha	29/01/2025
Área a Cargo	Dirección
Usuario Equipo	Elizabeth Diaz

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

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Herido de Antea
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán. • 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: Elizabeth Diaz



Entregado por:

JOSE GARCIA



Personal	
Fecha	13-01-25
Área a Cargo	Despensa
Usuario Equipo	Yadira Ponce

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

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio cable de red
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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 Ponce

Entregado por: JOT GUTIERREZ 2

Personal	
Fecha	27/11/18
Área a Cargo	Contabilidad
Usuario Equipo	Hicely Espinal

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

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Horro de tinta
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán. • 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:

Hicely



Entregado por:



JOE GUTIERREZ

Personal	
Fecha	28/1/2025
Área a Cargo	Departamento de Epidemiología
Usuario Equipo	Dr. José Hiraldo

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA DE TONER
Marca Equipo	HP
Modelo de Equipo	PHOTO W
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Reparación de Impresora y cambio de papel.
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

Dr. Hiraldo
28/1/28



Entregado por:



Personal	
Fecha	07-01-25
Área a Cargo	Administración
Usuario Equipo	Guillermo González Ables

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

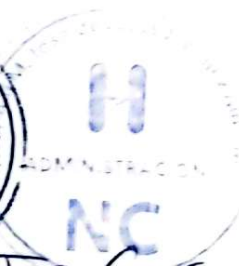
Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	llenado de tinta
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: - En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido. - En caso Sede Central, - En caso de edificio 2, - En caso de edificio 3,	

Recibido por:

[Firma]

Entregado por:

[Firma]



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

(Fecha: 31-Enero-2025.)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Máquina de de química BS-200	Partes mecanicas, discos, aguja, mezclador, pozos	Realizo mant. Preventivo, lubricacion de partes mecanicas, limpieza de disco de reeaccion, aguja, mezclador y pozos de lavado, cambio de CPU con cambio de disco duro, e inicializacion mecanica, prueba con páciente.	Preventivo	Semestral	1/24/2025	JULIO 2025.	1						X						Estado actual óptimo, se esta gestionando el cambio de la misma
Emergencia/ Cama posicion Cubiculo RCP	ruedas	Cambio de rueda doblada, y reparacion de otra.	Correctivo	Semestral	1/8/2025	JULIO 2025.	1						X						
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU FACTURACION/ SOTANO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM SONOGRAFIA /SOTANO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM RAYOS X/ SOTANO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1			X			X			X			
AIRE ACONDICIONADO 9,000 BTU OFICINA RAYOS X / SOTANO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM/ SAI	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO /EKG	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/7/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO ALMACEN	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO PATLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO TRIAGE	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU INTERNAMIENTO PEDIATRIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico. Cambio breaker quemado	Preventivo/Correctivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 36,000 BTU CONFORSTAR ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU ODONTOLOGIA PISO TECHO TGM	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM AIR CONTROL ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/13/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		

AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 1	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 2	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 3	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 4	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 5	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO CONSULTORIO 6	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condesador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	1/16/2025	MARZO 2025.	1		X		X		X		X		X		
ODONTOLOGIA/ TECHO	Lamparas led	Se cambiaron 2 lamparas led quemadas	Correctivo	Annual	1/23/2025	JULIO 2025.	1						X						
BAÑOS/LAVAMANOS, baño triage, baño sotano, baño bloque quirurgico	GRIFOS, Cubre faltas	Cambio de grifos, instalacion de cubrefaltas	Correctivo	Semestral	1/23/2025	JULIO 2025.	1						X						
INTERNAMIENTO / EMERGENCIA, SOTANO, FARMACIA/ TIC TAC, TOMA CORRIENTES Y ZOCALO	TIC TAC, TOMA CORRIENTE Y ZOCALO	Cambio	Correctivo	Semestral	1/27/2025	JULIO 2025.	1						X						
ASCENSOR	Inspección	Revision mecanina. En espera de las piezas de repuesto	Preventivo	Mensual	1/28/2025	2/25/2025	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PLANTA ELECTRICA 100KVA	Inspección diaria	Realizo inspección diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	1/31/2025	2/28/2025	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
INVERSOR	Inspección diaria	Realizo inspección diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	1/31/2025	2/28/2025	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CISTERNA	Estado de cloro , valvula, limpieza	Revisar funcionamiento de valvulas y dosificacion de cloro	Preventivo	Mensual	1/31/2025	2/28/2025	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BEBEDERO / ODONTOLOGIA	Funcionamiento	se cambio condensador, refrigerante, compresor	Correctivo	Semestral	1/23/2025	JULIO 2025.	1						X						

FECHA:

28/02/2025

DATOS GENERALES
Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
***Nombre del lugar:** Hospital José De Jesús Jiménez Almonte

Área: Mantenimiento

Nombre de la Actividad: Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS

Código POA (Si aplica):
INTRODUCCIÓN

Este informe se detalla los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a los equipos médicos y a la infraestructura de este centro hospitalario para garantizar la calidad en los servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

Informar sobre los mantenimientos ejecutados a los equipos e infraestructura del Hospital José de Jesús Jiménez Almonte (Ensanche Libertad), en el mes de febrero 2025.

METODOLOGÍA (Si aplica)

Metodología utilizada: levantamiento de datos de los formularios estandarizados utilizados con los reportes del mes, dentro de los cuales podemos mencionar: formularios de solicitud de servicio de mantenimiento, petición de trabajo de mantenimiento, de equipos, de inspección diaria a la planta eléctrica, incidencias tecnológicas, fotos, inspección de mobiliario e inspección a la infraestructura, y formulario de higiene y ornato.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de febrero se realizaron los siguientes mantenimientos:

Infraestructura:

Techo: colocho sellante de poliuretano para corregir filtración en almacén de farmacia en el 4to nivel.

Antes

Después


Bomba suministradora de agua:

Se realizó un mantenimiento correctivo: Fue sustituido el diafragma de la bomba por escape de agua.

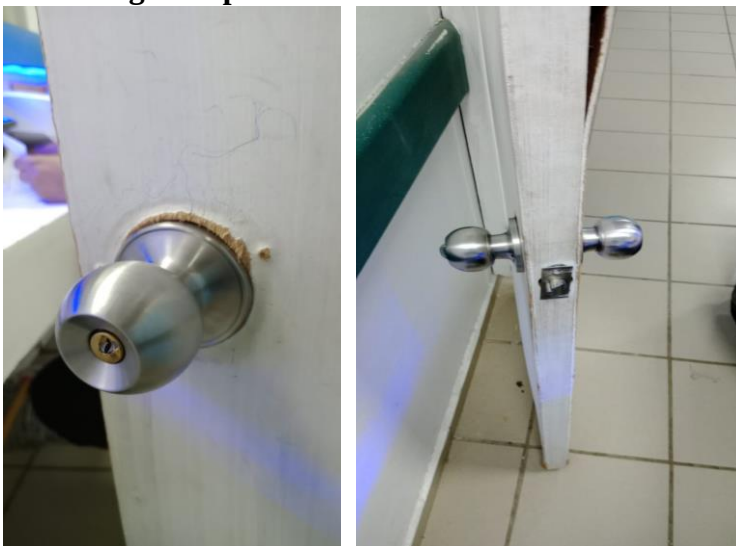


Baño usuarios externos primer nivel:

Mantenimiento correctivo: Fue sustituido el grifo del lavamano roto, pues ya se había reparado en varias ocasiones.



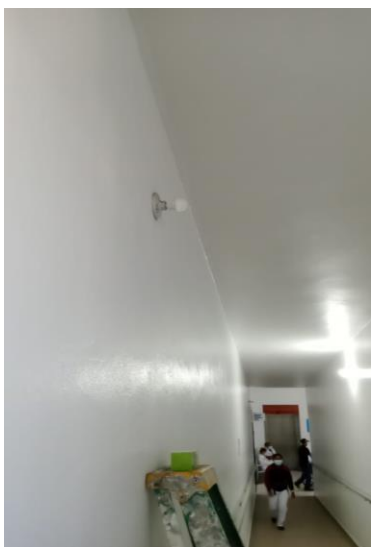
Módulo facturación laboratorio segundo piso: se cambió la cerradura dañada.



Emergencias: Reparación del dispensador de papel de toalla.



Bombillos: fueron sustituidos bombillos quemado en la rampa que va hacia internamiento y el baño de preparto.



SALA DE ESPERA CONSULTA: Reparación tres asientos tipo aeropuerto de tres asientos/ colocaron barra de soporte, soldadura y pintura.

ANTES



DESPUES



Odontología. Reparación de la puerta enrollable que da acceso a los pasillos exteriores y a los compresores y bomba de succión.



Control de plagas: se realizó fumigación para garantizar el control de plagas.

D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.
RNC: 1-31-66490-4
Dirección: Avenida Internacional No. 11, Módulo 24, Complexo Politécnico
Calle 14, San Juan, D.R. Teléfono: 809-375-5555. Correo electrónico: info@dservicio.com

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS
FACTURA NO. 865443
Comprobante Gubernamental No. B1500000756 FECHA: 26 Febrero 2023

Destinatario: HOSPITAL PEDIATRO ENRIQUE LARRAÑAGA DR. JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMAYOR
Dirección: C.A. Hospital PEDIATRO ENRIQUE LARRAÑAGA
RNC: R30 24675-6

DESCRIPCION	Cantidad	Costo	CANTIDAD
Servicio Control de Plagas			
Ataques a la Salud			
Oficina - Área Gerencia			
Área Comunes Área Exterior Asistencia			
			9868 8,500.00
Detalle del Tratamiento:			
Control de Plagas: Control de plagas (ratas, ratones, cucarachas, moscas, etc.)			
Control de plagas: Control de plagas (ratas, ratones, cucarachas, moscas, etc.)			
En interior y exterior de la instalación.			
Indicador:			
Tratamiento de Control de Plagas y Control de Plagas			
Indicador de Control de Plagas y Control de Plagas			
Productos Recomendados:			
Productos 100% Biodegradables (sin de sustancias agresivas y odor)			
Equipos: Máquina de nebulización (sin de sustancias agresivas y odor)			
1. Servicio Mensual			
Subtotal			9868 8,500.00
Impuesto sobre el Valor Agregado (IVA)			1,530.00
Total			9868 10,030.00

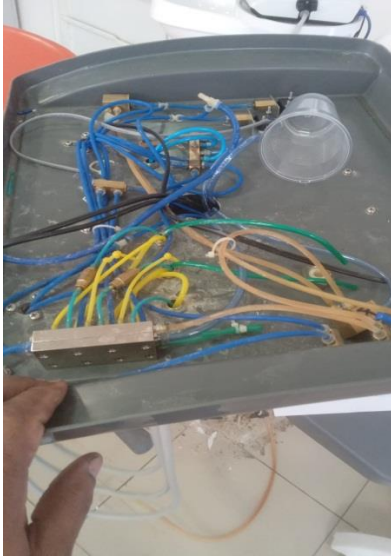
IMPORTE PAGADO

IMPORTE PAGADO

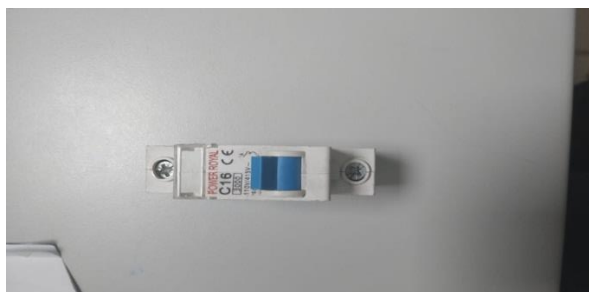
IMPORTE PAGADO

EQUIPOS: Mantenimientos realizados a equipos medicos:

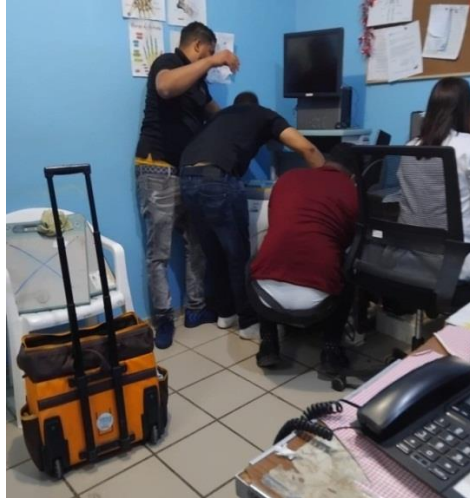
Odontología: Reparación Unidades/Sillones dentales 1, 2 y 3: se sustituyen todas las mangueras internas de las piezas de mano, desde la caja a la salida, pedal, hasta la bandeja: manguera de la jeringa triple, manguera del micro motor y de la turbina.



Odontología: cambio breaker al compresor rojo.



Rayos x: Se realizo mantenimiento preventivo al CR digitalizador de imágenes de rayos x.
Cambió el bombillo quemado al colimador al equipo de rayos x.



D'24 SERVICIO DOMINICANA, S.R.L.
RNC: 1-31-46490-4
Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Módulo 04, Estación Petróleo
Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono: 809-575-3654. WhatsApp: 809-956-6135
ventas@serviciodom.com

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS
FACTURA NO 865443
Comprobante Gubernamental No 81500000756 FECHA: 26 Febrero 2023

Servicios: HOSPITAL PÉRFIDO ENRIQUE LÓPEZ DE JESÚS, JIMÉNEZ ALMONTÉ
Dirección: Av. Circunvalación, Santiago, R.D.
RNC: 430-04575-6

DESCRIPCIÓN	Cantidad	Cuota	CANTIDAD
<u>Servicio Control de Plagas:</u> <u>Área a tratar:</u>			
Oficina -Áreas: Servicios: Área Correo, Área Externa, Área Interna			—R\$8,500.00
<u>Detalle del Tratamiento:</u> Control de plagas domésticas tales como: Cucarachas, Mosquitos, Miriápidos, Hormigas, Roedores, entre otros. En interior y exterior de la instalación.			
<u>Inclusos:</u> Tratamientos de Control de Roedores y Operativo Profundo Aplicación de productos biológicos y químicos sobre el área externa y interna <u>Tratamiento a la instalación de plagas</u>			
<u>Productos Recomendados:</u> Productos 100% Biodegradables de Base de aceites vegetales y cítricos Equipos: Motonevulador, Equipo de nebulización, termo nebulizador y Botas B&G			
1- Servicio Mensual			
Cualquier concepto que se presente integrará a sus servicios.			
		Sub Total	R\$8,500.00
		IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,530.00
		TOTAL	R\$8,10,030.00

ADMINISTRACIÓN NC
DIRECCIÓN NC
HOSPITAL PÉRFIDO ENRIQUE LÓPEZ DE JESÚS, JIMÉNEZ ALMONTÉ
SECCION CONTABILIDAD PAGADO

BLOQUE QUIRURGICO:

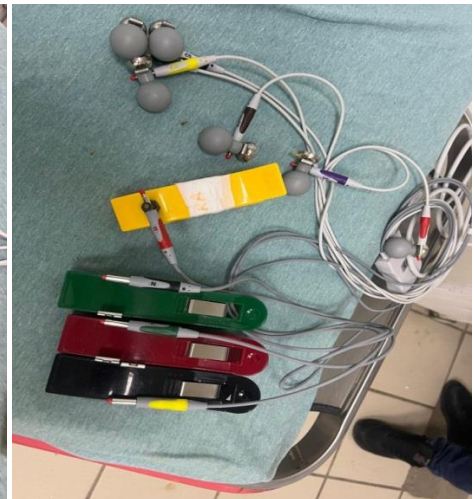
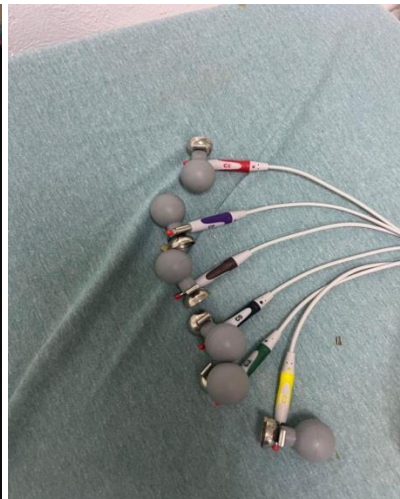
Cuna termina de neonatal fue sustituido el boton de encendido, que estaba roto quemado.



Pieza dañada, sustituido botón de encendido.



EKG: Cambio de cables al electrocardiógrafo del EKG SOTANO. El cable anterior era americano y el nuevo es Europeo, se conectó el simulador de EKG, y la prueba salió bien.





HOSPITALIZACION:

Realizo cambio de seis colchones en las salas de internamiento distribuidos de la siguiente manera:

Sala 5 se cambiaron dos colchones

Sala 4 se cambiaron dos colchones

Sala 7 se cambiaron dos colchones

SEIS COLCHONES NUEVOS DE 6 PULGADAS



COLCHONES NUEVOS



COLCHONES VIEJOS



Emergencias:

Sustitución de bebedero de agua para el área de emergencias, el anterior fue descartada.

Dañado.



Bebedero nuevo instalado en emergencias



Emergencias: Sustitucion de esfigmo de bolsillo dañados por esfigmo de pedestal.

SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
CADM-FO-013 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/05/2019

Fecha: 30/1/2023 Área Solicitante: Enfermería

Descripción de Trabajo a Efectuar

Después de un control de salud, la misma es para la solicitud de un Esfigmomanómetro para el área de emergencia ya que tenemos inoperante en uno para la sala de Trauma y Emergencia.
NOTA: lo más recomendable es que sea de pedestal.
Sin más nada que agregar. Gracias

Se integra en equipo de pedestal.

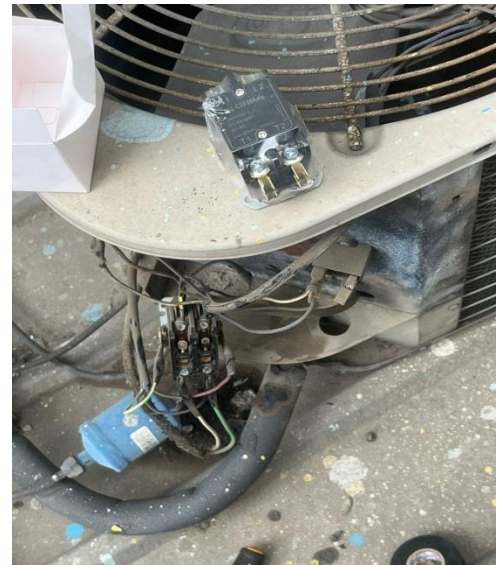
Nombre del Solicitante: Mauricio Rodríguez Firma Solicitante: Mauricio Rodríguez Fecha de la Solicitud: 30/1/2023

Nombre del Técnico: Mauricio Rodríguez Firma del Técnico: Mauricio Rodríguez Fecha Término de Trabajo: 4/2/2023

H
REGISTRACIÓN
NC



Aires acondicionados: se realizó mantenimiento preventivo al aire de servicio al cliente, limpieza de filtros y se cambió el contactor que estaba quemado.



Aire de emergencia: piso techo realizo **mantenimiento correctivo**, cambió el capacitor quemado.



Aire de farmacia interna: se realizó revisión y mantenimiento preventivo, el aire se le quemo el breaker.

Sala de internamiento: revisión de nevera ejecutiva.

Al ascensor realizo mantenimiento preventivo.

Otros mantenimientos realizados en el centro:

- Inspección al mobiliario.
- Inspección semanal de oficinas
- Inspección de higiene y ornato
- Inspección diaria a la planta eléctrica verificando su funcionalidad.
- Inspección diaria al inversor.
- Inspección y dosificación de cloro a la cisterna.
- Inspección y mantenimiento de baterías del inversor.
- Mantenimientos a los soportes tecnológicos reportados.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Los mantenimientos preventivos y correctivos efectuados fueron necesarios para mantener la vida útil de los equipos, mejorar la infraestructura y garantizar la calidad en los servicios ofrecidos.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la sensibilización y concientización del uso adecuado de los equipos y las instalaciones del hospital a todos los usuarios del centro.
- Es necesario el nombramiento de por lo menos dos personas más para el área de mantenimiento, ya que solo tenemos dos personas en mantenimiento y no son suficientes para las incidencias diarias de este hospital.

ANEXOS (Si aplica)

- Matriz de seguimiento mensual,
- Formularios estandarizados
- Facturas.
- Fotos.

Instrucciones de llenado:

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

Licda. Lady Diana Mirabal

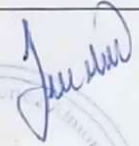
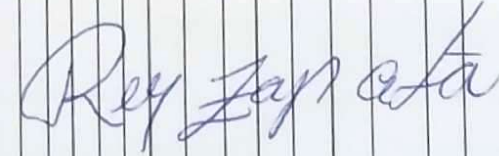
Elaborado por
(Nombre y apellido)

(Fecha: 28-febrero-2025.)

[illegible]

Ficha:

Ficha: 1

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.			 FIRMA DEL INSPECTOR	 Rey Zapata																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		

Página 2

Rey Zapata

Planta eléctrica. SUPERVISION FEBRERO 2025



Mes: FEBRERO 2025

Establecimiento: Hosp. Jose Jo Jimenez Almonte

DEPTO: BOMBA SUMINISTRADORA DE AGUA

Ficha: 2

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS DEL MES																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	BOMBA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
	DIAPHRAGMA	En la inspeccion del dia 25 se evidencio un pequeño escape en el diafragma. Fue Sustituido el mismo dia.	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	N/Y	F	F	F			
2	PLATINO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
	TANQUE		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
10	OTRO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			
		1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION																															
		EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																															
		F-FUNCIONA																															
		NF- NO FUNCIONA																															
		FIRMA DEL INSPECTOR																															



Página 2

Fecha: 25 / 02 / 2025

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hospital José de Jesús Jiménez Abarca

Servicio Regional de Salud:

Ciudad Norte

Provincia:

Santiago de los Caballeros

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Federico Urbina

Teléfono:

809-575-8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☐	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asépticas	☒	☐	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☒	☐	☐	☐
07. Condición de baños	☐	☒	☐	☐
08. Existencia búmpers y esquineros	☐	☒	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☐	☒	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☐	☒	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☒	☐	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☒	☐	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☒	☐	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☐	☒	☐	☐
24. Condición de puertas y llaves	☐	☒	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☒	☐	☐	☐
27. Iluminación exterior	☒	☐	☐	☐
28. Iluminación interior	☐	☒	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☒	☐	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☐	☒	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☐	☒	☐	☐
32. Limpieza en techos	☐	☒	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☐	☒	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☐	☒	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☐	☐	☐	☒
36. Condición y limpieza área morgue	☒	☐	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☐	☒	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☒	☐	☐	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☐	☐	☐	☒
46. Filtraciones	☐	☐	☐	☐
47. Condición de plafón en general	☐	☐	☐	☐

Resultados	
Total bueno	24
Total regular	11
Total malo	

Firma Supervisor:

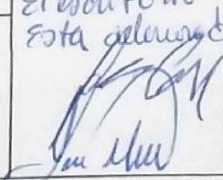
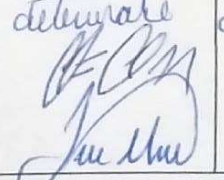
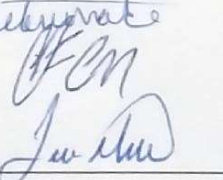
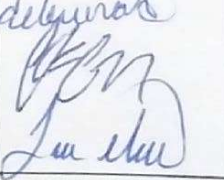
Federico Urbina

Fecha: 20 / 2 / 2025

 Establecimiento: Hosp. J. A. S. J. J. J.

 Equipo: Mobiliario de oficina

 Ficha: 1

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	N/C	N/C	N/C	N/C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	N/A	N/A	N/A	N/A
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			So. parrilla El escritorio Esta delgada 	Parrilla escritorio (2) delgada 	Parrilla escritorio 2 delgada 	Parrilla escritorio 2 delgada 



Lugar de destino:	Hospital Jose Jesus Linares	Fecha de visita:	26/02/2025
Personal visitante:	Fabian Alarcon	Propósito de la asignación:	Preventivo Colectivo

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	No cumple	Sonografía / Ecografía
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Esterilización	Sillas secretariales	N/A	
Internamiento	Mesas de Comer	No cumple	Deterioradas Plástico Sala 9, 5, 6
	Sillon Acompañante	Cumple	
	Mesa de Noche	No cumple	
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Emergencia	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	No cumple	Falta N/A
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	N/A	
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	
Cocina	Sillas	No cumple	Roto
	Mesas	Cumple	
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	



Lugar de destino:	Hosp. Jose Lemery	Fecha de visita:	6/02/2025
Personal visitante:	Felipe Habero	Propósito de la asignación:	Correctivo Preventivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	no cumple		Sótano
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple		Sótano
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple		u u
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple		u u
5	Terminación de Techos	NO Cumple	Condado (paredes)	Sótano
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	NO Cumple		Sótano
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple		K u
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple		u u
9	Funcionamiento de UPS	NO		
10	Terminación general de piso	NO	Baranda	Sótano
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		Sótano
12	Señalización institucional	C		u u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u u
15	Disponibilidad de Parques	N/A	N/A	Sótano
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C	Barandas	Subterráneo
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		Sótano
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u u
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		u u
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A	N/A	Sótano
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A	N/A	u u
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	N/C	Epidermología	
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/C	Rayos X	
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		Sótano
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		Sótano
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		Sótano
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u u
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	N/A	N/A	Sótano
34	Áreas Exteriores	N/A	N/A	



Lugar de destino:	Hosp-Jose de S. J. J. J. J.	Fecha de visita:	4/02/2025
Personal visitante:	Federico L. L. L. L.	Propósito de la asignación:	Preventivo Correctivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones			
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple		1er nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple		" "
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple		1er nivel
5	Terminación de Techos	N/A	Plafones	ambos niveles
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	no cumple	Barandas	todos los Baños
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		N/A
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple		
9	Funcionamiento de UPS	Cumple		
10	Terminación general de piso	N/A	Empedrado	1er nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple		1er nivel
12	Señalización institucional	N/A	ambos niveles	ambos niveles
13	Señalización Ruta de evacuación	C		1er nivel
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		1er nivel
15	Disponibilidad de Parques	C		1er nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C	bombas	1er nivel
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	N/A	aire frío	1er nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple		" "
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple		" "
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		" "
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	no cumple	balcones	1er nivel puerta
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	no cumple		" "
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple		1er nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	no cumple		" "
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple		" "
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple		
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		1er nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple		
30	Revisión de Data	Cumple		
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple		
32	Condiciones Baños	Cumple		
33	Limpieza Continua	Cumple	Barridos	1er nivel (bodega)
34	Áreas Exteriores			



Handwritten signature/initials.

Lugar de destino:	Hosp. José Martí	Fecha de visita:	10-2-2025
Personal visitante:	Rebeca Maldonado	Propósito de la asignación:	Correctivo / Preventivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	N/C	sin filtraciones	2 ^{do} Nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2 ^{do} Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		2 ^{do} Nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		u u
5	Terminación de Techos	N/C	plafones	u u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	barandas	u u
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A	N/A	2 ^{do} Nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		2 ^{do} Nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		u u
10	Terminación general de piso	N/C	amplios	u u
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		2 ^{do} Nivel
12	Señalización institucional	C		u u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u u
15	Disponibilidad de Parques	N/A	N/A	u u
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		u u
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u u
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u u
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		2 ^{do} Nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		2 ^{do} Nivel
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		2 ^{do} Nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	N/C	ventanas	2 ^{do} Nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/C	Quirófano	2 ^{do} Nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		2 ^{do} Nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tornacorrientes y UPS	C		u u
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		2 ^{do} Nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u u
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		2 ^{do} Nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		2 ^{do} Nivel
30	Revisión de Data	C		2 ^{do} Nivel
31	Condiciones Salas de Espera	C		2 ^{do} Nivel
32	Condiciones Baños	C		2 ^{do} Nivel
33	Limpieza Continua	N/A	N/A	
34	Áreas Exteriores	N/A	N/A	



Mes: Febrero feb-25

 Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

 DEPTO: RAYOS X OFICINA

 Ficha: 03-02 12025

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS DEL MES																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	IMPRESORA CANON PAPEL FOTOGRAFICO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	COMPUTADORA RESULTADOS IMÁGENES DEL CR		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	IMPRESORA CANON LASER TONER		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	COMPUTADORA FACTURACION		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	COMPUTADORA DE DIAGNOSTICO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	BEBEDERO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	AIRE ACONDICIONADO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	OTRO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION																																		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
F-FUNCIONA																																		
NF- NO FUNCIONA																																		
		FIRMA DEL INSPECTOR	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	J. M.	



Mes:

FEBRERO 2025

Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

DEPTO: RAYOS X

Ficha: 1

[illegible]

Mes: FEBRERO 2025

Establecimiento: Hosp. Jose de Js. Jimenez Almonte

DEPTO: FARMACIA

Ficha: _____

ITEM	EQUIPO	OBSERVACION	DIAS DEL MES																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	TERMOHIDROMETROS		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
2	NEVERA CADENA DE FRIO		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
3	COMPUTADORA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
4	IMPRESORA		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
5	AIRES ACONDICIONADOS		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
6	OTROS																																	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en OBSERVACION		FIRMA DEL INSPECTOR																																
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
F-FUNCIONA																																		
NF- NO FUNCIONA																																		



Lugar de destino:	Hosp. Jose Jimmy	Fecha de visita:	18/02/2025
Personal visitante:	Federico Madariaga	Propósito de la asignación:	Revisión de infraestructura

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		3 ^{er} Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		4 4
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	NC	Plafones administrativos	
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	NC	Barandas	3 ^{er} Nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		3 ^{er} Nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		3 ^{er} Nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		3 ^{er} Nivel
10	Terminación general de piso	C		3 ^{er} Nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		3 ^{er} Nivel
12	Señalización institucional	NC	señal de salida	
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	NC		3 ^{er} Nivel
15	Disponibilidad de Parques	N/A		3 ^{er} Nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		3 ^{er} 4 4
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		3 ^{er} Nivel
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		3 ^{er} Nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		4 1
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	NC	Barras de ventanas	adecuación de puertas
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NC	adecuación	adecuación
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	NC	campana	adecuación
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		3 ^{er} Nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		
28	Revisión de Salida de Gases	C		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	C		
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	N/A		3 ^{er} Nivel

Jose Jimmy

H
ADMINISTRACIÓN
NC

ACN

Lugar de destino: <i>Hosp. José Martí</i>	Fecha de visita: <i>18/02/2025</i>
Personal visitante: <i>J. de los Angeles</i>	Propósito de la asignación: <i>Preparación de</i>

De la estructura				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	N/C	gato	4to nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		4to nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		u g
4	Presencia de insectos en edificación	C		u g
5	Terminación de Techos	C		u u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	Baño interno cerrado	4to nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	N/C	parilla	Lavanderos Jaulas levantados
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		4to nivel
12	Señalización institucional	C		4to nivel
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	N/A		4to nivel
15	Disponibilidad de Parques	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		4to nivel
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	N/C	sin Almacenamiento	4to nivel (causado por)
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		4to nivel
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		4to nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		u g
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		4to nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		4to nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		u g
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		u u
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	N/C	Lavanderos falta colocar tapas según	
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		4to nivel
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	N/A		
31	Condiciones Salas de Espera	N/A		
32	Condiciones Baños	N/C	Baño interno cerrado	
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	N/A		

Almacenamiento farmacéutico

Lavanderos Jaulas levantados

4to nivel (causado por)



FECHA:

30/03/2025

DATOS GENERALES**Lugar:** DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐***Nombre del lugar:** Hospital José De Jesús Jiménez Almonte**Área:** Mantenimiento**Nombre de la Actividad:** Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS**Código POA (Si aplica):****INTRODUCCIÓN**

Este informe se detalla los mantenimientos preventivos y correctivos realizados a los equipos médicos y a la infraestructura de este centro hospitalario para garantizar la calidad en los servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

Informar sobre los mantenimientos ejecutados a los equipos e infraestructura del Hospital José de Jesús Jiménez Almonte (Ensanche Libertad), en el mes de marzo 2025.

METODOLOGÍA (Si aplica)

Metodología utilizada: levantamiento de datos de los formularios estandarizados utilizados con los reportes del mes, dentro de los cuales podemos mencionar: formularios de solicitud de servicio de mantenimiento, petición de trabajo de mantenimiento, de equipos, de inspección diaria a la planta eléctrica, incidencias tecnológicas, fotos, inspección de mobiliario, inspección de oficinas e inspección a la infraestructura, y formulario de higiene y ornato.

DESARROLLO / HALLAZGOS

En el mes de marzo realizaron los siguientes mantenimientos:

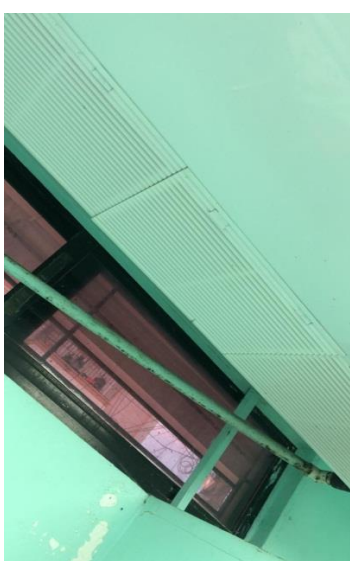
Infraestructura:

Aires acondicionados se realizó levantamiento a los condensadores de los aires acondicionados del tercer nivel por el área de odontología para colocar un impermeabilizante.



Aire piso techo emergencia:

Realizo mantenimiento preventivo limpieza de filtros y revision de funcionamiento.

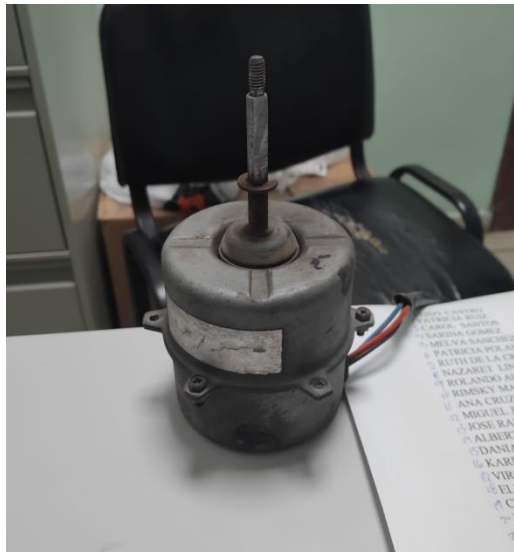


Triage: aire acondicionado split se le realizo mantenimiento preventivo, limpieza de filtros, con hidrolavadora y revision, estaba congelado.

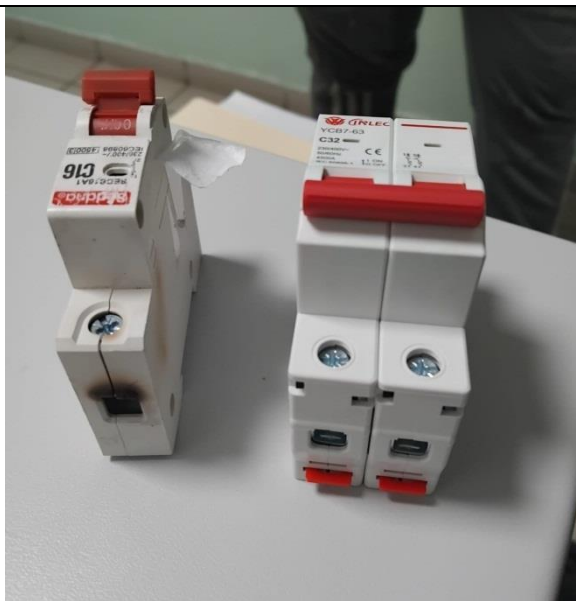


Almacen:

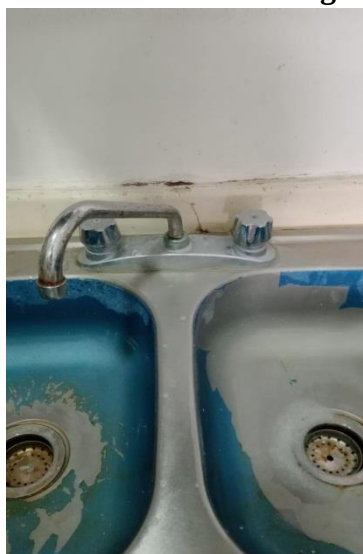
Aire acondicionado se realizo mantenimiento correctivo, se cambio el abanico que estaba trancado y dañado y el capacitor.



Caja breacker aire acondicionado de odontologia: cambio caja de breacker quemado, fue sustituido.



Esterilizacion/odontologia: se cambio la llave y mangueras al fregadero en mal estado y filtrando.



Lavanderia: cambio de llaves a los fregaderos.



Lavanderia: Cambio bomba lavadora mabe



Bloque quirurico:

Se realizo instalacion de linea electrica de inversor a las lamparas de techo de las sala de parto, quirofano 1, quirofano 2, pasill, pre parto y neonatal del bloque quirurgico para garantizar el suministro de energia alternativa en las interrupciones electricas.



Consultorio 5. Aire acondicionado realizo mantenimiento preventivo, limpieza de filtros.
Al ascensor realizo mantenimiento preventivo.

Otros mantenimientos realizados en el centro:
- Inspección al mobiliario.

- Inspección semanal de oficinas
- Inspección de higiene y ornato
- Inspección diaria a la planta eléctrica verificando su funcionabilidad.
- Inspección diaria al inversor.
- Inspección y dosificación de cloro a la cisterna.
- Inspección y mantenimiento de baterías del inversor.
- Mantenimientos a los soportes tecnológicos reportados.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Los mantenimientos preventivos y correctivos efectuados fueron necesarios para mantener la vida útil de los equipos, mejorar la infraestructura y garantizar la calidad en los servicios ofrecidos.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la sensibilización y concientización del uso adecuado de los equipos y las instalaciones del hospital a todos los usuarios del centro.
- Es necesario el nombramiento de por lo menos dos personas más para el área de mantenimiento, ya que solo tenemos dos personas en mantenimiento y no son suficientes para las incidencias diarias de este hospital.

ANEXOS (Si aplica)

- Matriz de seguimiento mensual,
- Formularios estandarizados
- Facturas.
- Fotos.

Instrucciones de llenado:

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

Licda. Lady Diana Mirabal




Elaborado por
(Nombre y apellido)

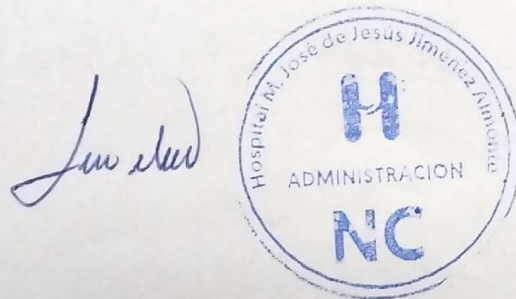
MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

XXX-PO-XXX Versión: 01

Fecha de aprobación: 4/08/2021

(Fecha: 30-MARZO-2025.)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
LAVANDERIA/ LAVADORA MABE /GRIFOS	GRIFOS/ LAVADORA	Fueron sustituidos dos grifos de los fregaderos y se cambio la pieza (bomba) a la lavadora	Correctivo	ANUAL	14/03/2025	ABRIL 2026			✓										
ODONTOLOGIA/ ESTERILIZACION	Fregadero/ grifo	Cambio de fregadero y mangueras	Correctivo	ANUAL	12/03/2025	ABRIL 2026			✓										
BLOQUE QUIRURGICO/ lamparas. Led techo	Instalacion electrica	Instalar linea electrica a las lampara de techo	Preventivo	ANUAL	17/03/2025	ABRIL 2026			✓										
CONDENSADORES 3ER NIVEL AIRES	Condensadores	Levantamiento con paletas	Preventivo	ANUAL	17/03/2025	ABRIL 2026			✓										
AIRE ACONDICIONADO PISO TECHO EMERGENCIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Revisión y limpieza de filtros	Preventivo	Bimensual	27/03/2025	MAYO. 2025.		✓	✓		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE TRIAGE	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Revisión y limpieza de filtros lavado a presión con hidrolavadora	Preventivo	Bimensual	27/03/2025	MAYO. 2025.	✓	✓	✓		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE ALMACEN	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Cambio de capacitor y abanico, limpieza de filtros	Correctivo	Bimensual	19/03/2025	MAYO. 2025.	✓		✓		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Cambio de abreaker quemado	Correctivo	Bimensual	18/03/2025	MAYO. 2025.	✓		✓		X		X		X		X		
AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE CONSULTORIO 8	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros	Preventivo	Bimensual	26/03/2025	MAYO. 2025.	✓		✓		X		X		X		X		
ASCENSOR	Inspección	Revisión mecánica. En espera de las piezas de repuesto	Preventivo	Mensual	27/03/2025	ABRIL 2025.	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BOMBAS SUMERGIBLES AGUAS NEGRAS/SOTANO	FUNCIONAMIENTO/ CONEXIÓN ELECTRICA	Revisión y funcionamiento para garantizar la extracción de las aguas subterráneas del centro	Preventivo	Mensual	26/03/2025	ABRIL 2025.	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
PLANTA ELECTRICA 100KVA	Inspección diaria	Realizo inspección diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	26/03/2025	ABRIL 2025.	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
INVERSOR	Inspección diaria	Realizo inspección diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	26/03/2025	ABRIL 2025.	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CISTERNA	Estado de cloro, valvula, limpieza	Revisar funcionamiento de valvulas y dosificación de cloro	Preventivo	Mensual	26/03/2025	ABRIL 2025.	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



Lugar de destino: Hosp. de Jiriney A.	Fecha de visita: 30-3-2025
Personal visitante:	Propósito de la asignación: Preventivo Correctivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	NTC		vacunación 4to nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		
3	Terminación de paredes, Pañete	C		
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	NTC		Filtraciones conucos 4to nivel
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	NC	Bombas	todos los Baños
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		sotano
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		1er nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		Laboratorio
10	Terminación general de piso	NTC	en algunos	los 3er y 4to nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		3er nivel
12	Señalización institucional	C	falla por parte	nuevo en algunas áreas
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parqueos	C		3er nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		bombas que siguen funcionando
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	NC		vacunación sala 3er nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NTC		Cuadros
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	NC	Luzes del tubo	oficina secretaria se están cambiando toda la iluminación
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Data	N/A		
31	Condiciones Salas de Espera	C		3er nivel, sotano, 3er nivel
32	Condiciones Baños	C		
33	Limpieza Continua	C		
34	Áreas Exteriores	C		



Fecha: 27, 3, 2025

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hospital José de Jesús Jiménez Añón

Servicio Regional de Salud:

Cotacachi

Provincia:

Santiago de los Caballeros

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Federico Madera

Teléfono: 89.575.8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	☒	☐	☐	☐
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	☒	☐	☐	☐
03. Condición aceras perimetrales	☒	☐	☐	☐
04. Condición almacén de alimentos	☒	☐	☐	☐
05. Condición áreas asépticas	☐	☒	☐	☐
06. Condición revestimiento fachada	☐	☒	☐	☐
07. Condición de baños	☒	☐	☐	☐
08. Existencia bñmpers y esquineros	☐	☒	☐	☐
09. Condición de cisterna	☒	☐	☐	☐
10. Condición caseta de desechos	☐	☒	☐	☐
11. Condición caseta de planta eléctrica	☒	☐	☐	☐
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	☒	☐	☐	☐
13. Condición de pisos	☐	☒	☐	☐
14. Control de plagas y animales	☒	☐	☐	☐
15. Condiciones de aires acondicionados	☒	☐	☐	☐
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	☐	☒	☐	☐
17. Disposición y estado de zafacones	☐	☒	☐	☐
18. Disposición del cableado eléctrico	☒	☐	☐	☐
19. Canalización aguas pluviales	☒	☐	☐	☐
20. Canalización aguas residuales	☒	☐	☐	☐
21. Condición de mobiliarios	☒	☐	☐	☐
22. Condición área de parqueos	☒	☐	☐	☐
23. Condición de las ventanas	☐	☒	☐	☐
24. Condición de puertas y llavines	☒	☐	☐	☐
25. Condición área esterilización	☒	☐	☐	☐

Resultados	
Total bueno	24
Total regular	70
Total malo	7

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	☐	☒	☐	☐
27. Iluminación exterior	☐	☒	☐	☐
28. Iluminación interior	☐	☒	☐	☐
29. Iluminación acceso a emergencia	☐	☒	☐	☐
30. Condición y limpieza área lavandería	☐	☒	☐	☐
31. Condición letreros identificativos/informativos	☒	☐	☐	☐
32. Limpieza en techos	☐	☒	☐	☐
33. Limpieza área exterior en general	☐	☒	☐	☐
34. Limpieza área interior en general	☐	☒	☐	☐
35. Condición de áreas verdes	☐	☐	☒	☐
36. Condición y limpieza área morgue	☐	☒	☐	☐
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	☒	☐	☐	☐
38. Condición de pintura exterior	☒	☐	☐	☐
39. Condición de pintura interior	☐	☒	☐	☐
40. Condición de sistema contra incendios	☒	☐	☐	☐
41. Ruta de evacuación	☒	☐	☐	☐
42. Ruta para desechos	☒	☐	☐	☐
43. Rutas de acceso	☒	☐	☐	☐
44. Suministro de agua en general	☒	☐	☐	☐
45. Condición de verja perimetral	☐	☒	☐	☒
46. Filtraciones	☐	☒	☐	☐
47. Condición de plafón en general	☐	☒	☐	☐

Firma Supervisor:

Jady Mimbai



Fecha: 30, 03, 2025

Establecimiento: Hosp. José de Jesús Jiménez A. Equipo: Oficinas

Ficha: 02

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	N/C	N/C	N/C	N/C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificada.	NC	NC Letrero Salida Emergencia	NC Letrero Salida Emergencia	NC Letrero Salida Emergencia
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	N/A	N/A	N/A	N/A
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	N/C 1.8m/Fon. Aox. Cont	N/C 1.8m/Fon. Aox. Cont	N/C 1.8m/Fon. Aox. Cont	N/C 1.8m/Fon. Aox. Cont
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME						



INSPECCION OFICINAS

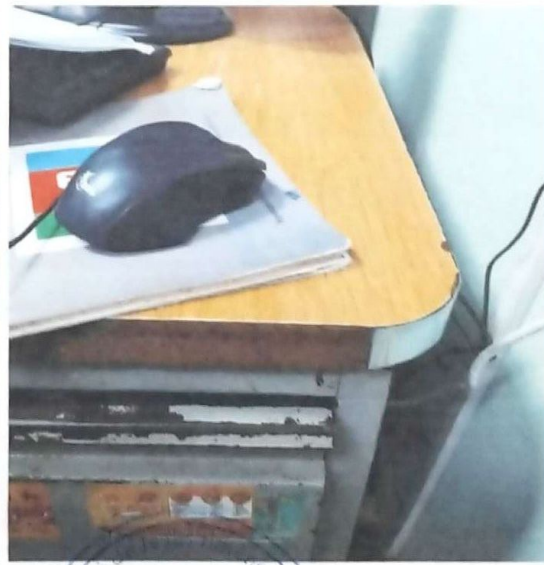
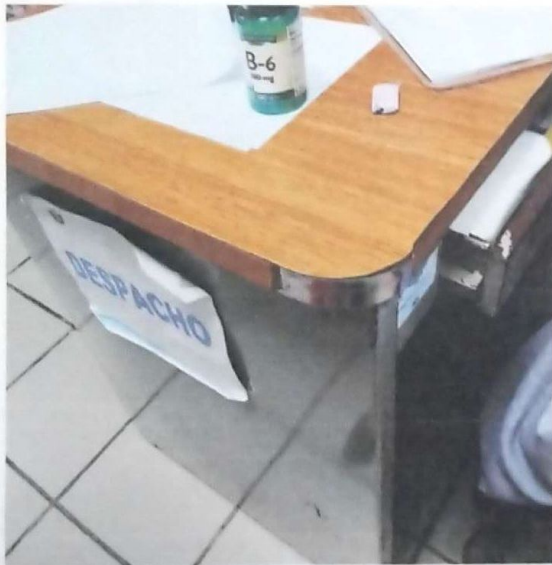
Informatica



Aux Contabilidad



FARMACIA



Lugar de destino:	Hsp. de la Cruz	Fecha de visita:	
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	Preventivo / correctivo

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	No cumple	Algunas dañadas
Esterilización	Sillas secretariales	N/A	
Internamiento	Mesas de Comer	No cumple	Faltan
	Sillon Acompañante	No cumple	
	Mesa de Noche	Cumple	Algunas dañadas
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Emergencia	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	No cumple	
	Bancadas	N/A	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	
Odontología	Sillas	No cumple	Sillas Rotas con daño
	Mesas	Cumple	
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	



Página 2

Fecha de aprobación: 22
Marzo 2015

Ficha: 0

FIRMA DEL INSPECTOR

Ray Zapata

ADMINISTRACION

NC

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

Dirección O Departamento: Tecnología.

Fecha

31 / 03/2025

Tema actividad:

HMJJA3.5.1.1.0 2 Soportes incidencias tecnológicas atendidas.

Cuerpo

En el trimestre correspondiente a Enero a Marzo del 2025 fueron atendidas oportunamente 27 incidencias tecnológicas, presentadas en el siguiente cuadro:

DEPARTAMENTO	CANT. DE INCIDENCIAS		FECHA	NOMBRE DEL TECNICO
LABORATORIO BIONALISTA	2	- Cambio de teclado nuevo Maq. He	17-03-2025	Joe Gutierrez
		-Cambio de toner Maq. Hem	11 -02-2025	Joe Gutierrez
SONOGRAFIA	1	-Cambio de toner – impresora	8-01-2025	Joe Gutiérrez
RAYOS X	5	- Reparacion CPU del CR	13-01-2025	Joe Gutierrez
		-- Cambio de toner impresora	19-01-2025	Joe Gutiérrez
		-Llenado de tinta impresora CR	19- 02-2025	Joe Gutiérrez
		Mantenimi y repació impresora CR	03-03-2025	Joe Gutierrez
		Cambio de caja de Mantenimiento impresora CR	27-03-2025	Joe Gutierrez
FACTURACION SOTANO	2	-Cambio de toner impresora	24-02-2025	Joe Gutierrez
		-Instalacion de Impresora Canon	4-03-2025	Joe Guitierrez
FACTURACION LABORATORIO 2da	6	-Cambio de toner impresora	07-01-2025	Joe Gutiérrez
		-Cambio de toner impresora	20-01-2025	Joe Gutiérrez
		-Cambio de toner impresora	26-02-2025	Joe Gutiérrez
		Cambio de toner impresora	26-02-2025	Joe Gutierrez
		-Cambio de toner impresora	21-03-2025	Joe Gutiérrez
		Cambio de toner impresora	21-03-2025	Joe Gutierrez
FACTURACION LABORATORIO 1ra	3	-Cambio de toner impresora	07-01-2025	Joe gutierrez
		- Cambio de teclado	24-02-2025	Joe gutierrez
TB	1	--Cheque y mantenimiento de Impre	26-03-2025	Joe Gutierrez
DIRECION SECRETARIA	1	- Llenado de tinta impresora	29-01 - 2025	Joe Gutierrez

Reporte

FARMACIA	1	--Llenado de tinta impresora	07-01-2025	Joe Gutierrez
CIRUGIA	1	Instalacion de Repetidor Wifi	12 -01-2025	Joe Gutierrez
DESPENSA	1	Instalacion de Cable de Red	13 -01-2025	Joe Gutierrez
CONTABILIDAD		- Llenado de tinta impresora	27-01-2025	Joe Gutierrez
Epidemiologia	1	Reparacion de impresora , Rodillo	28-01-2025	Joe Gutierrez
EKG / DENSITOMETRIA	2	Instalación de Impresora MultiFun	5-03-2025	Joe Gutierrez
		Cambio de regletas de Equipos	7-03-2025	Joe Gutierrez
TOTAL	27	Incidencias Atendidas		


Joe Jury Gutierrez
Encargado


Dr. Félix Juan González
Director



Personal	
Fecha	03-03-2025
Área a Cargo	Rayo F
Usuario Equipo	Isaura mait

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Cano multifuncional MAXIFE
Marca Equipo	MAXIFE
Modelo de Equipo	6X6010
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	SR SVC - 429-03 600
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Mantenimiento y Reparación, (Fuera de la
Causa:	institución.)
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

Isaura mait

Entregado por:

[Firma]

Personal	
Fecha	4/03/25
Área a Cargo	Dept. Facturación y Auditoría.
Usuario Equipo	Dr. Saldana

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA
Marca Equipo	HP P6030
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-03104
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	INSTALACION IMPRESORA
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

[Signature]

Entregado por:

[Signature]

Personal	
Fecha	5/3/25
Área a Cargo	EHG.
Usuario Equipo	Maria Sanchez

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora multifuncional
Marca Equipo	brother 720
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Instalada y funcionando bien
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: Maria Sanchez Entregado por: JTS



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario Avería o Desperfecto Equipo Informático

DTI-FO-005 Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Personal

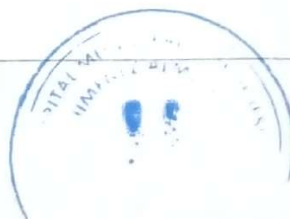
Fecha	26/3/25
Área a Cargo	+B
Usuario Equipo	angelisora

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:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	chequeo y mantenimiento
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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:

Angelisora

Entregado por:

J. J. J.

Personal	
Fecha	7/3/25
Área a Cargo	EKG
Usuario Equipo	Maria Sanchez

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Computadora
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	4 equipo de desinfectante
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de Regleta
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: Maria Sanchez

 Entregado por: [Firma]

Personal	
Fecha	18/3/25
Área a Cargo	Facturación
Usuario Equipo	mpm

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:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Sin dinto
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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	21/3/25
Área a Cargo	Secretaría Laboral Segundo planta
Usuario Equipo	Yanira Rodríguez

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA CANON LBP
Marca Equipo	6030
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902967
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de Toner
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: Yanira Rodríguez

Entregado por:



Personal	
Fecha	21/3/25
Área a Cargo	Secretaría De Laboratorio 2da
Usuario Equipo	Marisol Colentino

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA CANON LBP
Marca Equipo	6030
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-02252
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio Toner
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: Marisol Colentino Entregado por: [Firma]

Personal	
Fecha	27-3-2018
Área a Cargo	Rayos González
Usuario Equipo	Rayos González

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora Canon 6010
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Instituto Caja de Mantenimiento.
Causa:	
Recomendaciones:	
Verificado por: este campo es para firma, las cuales serán: • 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: Rayos González Entregado por: JTS