

FECHA: 23/06/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

*Nombre del lugar: Hospital Nuestra Señora De La Altagracia, Higüey

Área: Administración

Nombre de actividad: Informe seguimiento de plan anual de mantenimiento

Código POA (Si aplica): ☒

INTRODUCCIÓN

Por medio de la presente y después de un cordial saludo, en este informe le estaré mostrando los diferentes trabajos realizados en el Hospital ya mencionado, del área de mantenimiento al cual estoy a cargo.

OBJETIVO DEL INFORME

Informar de manera correcta cada eventualidad que sea presentada en el área de mantenimiento en las instalaciones del Hospital Nuestra Señora De La Altagracia, Higüey.

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para el mes junio del año 2025 los trabajos a realizar según el plan de mantenimiento son los siguientes:

Mantenimiento	Tipo	Realizado
Aires	Correctivo	✓
Secadora Industrial 30kg	Preventivo	✓
Lavadora Industrial 30kg	Preventivo	✓
Planta Eléctrica 250kva	Correctivo	✓
Ascensor	Correctivo-Preventivo	✓
Auto clave	Preventivo	✓
Estufa de 3 hornillas	Preventivo	✓

Aires: Se le realizo limpieza de filtro y lavado de panel
Secadora Industrial 30kg: Mantenimiento completo, se le puso grasa, se le chequeo el rodamiento
Lavadora Industrial 30kg: Mantenimiento completo, se le puso grasa, se le chequeo el rodamiento
Planta Eléctrica 250kva: Mantenimiento de combustible, carga de batería, aceite y filtro.
Ascensor: Revisión de parte eléctrica tanto de puerta como el mismo ascensor e iluminación

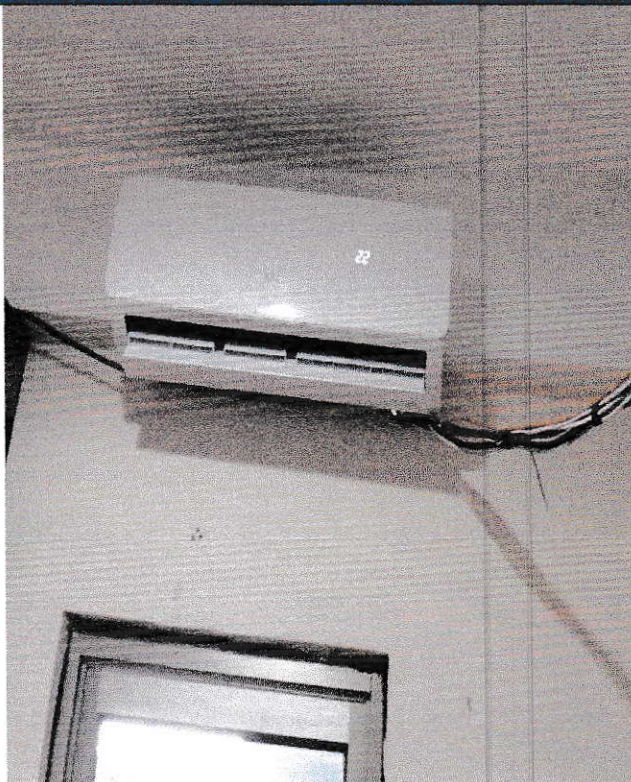
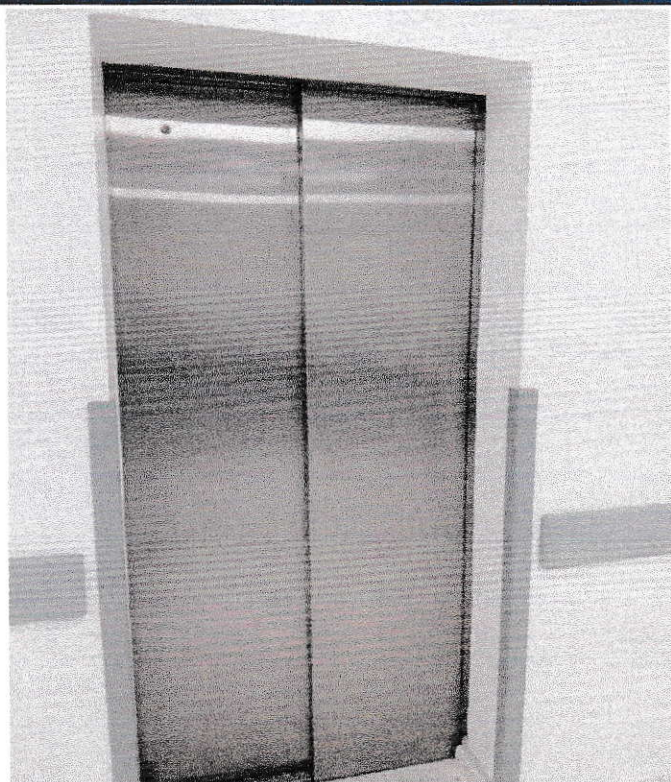
Auto clave: Mantenimiento completo, chequeo de puerta, chequeo de goma y puerta eléctrica
Estufa de 3 hornillas: Checos de posibles fugas de gas, limpiezas de hornillas y apretar botones de encendido.

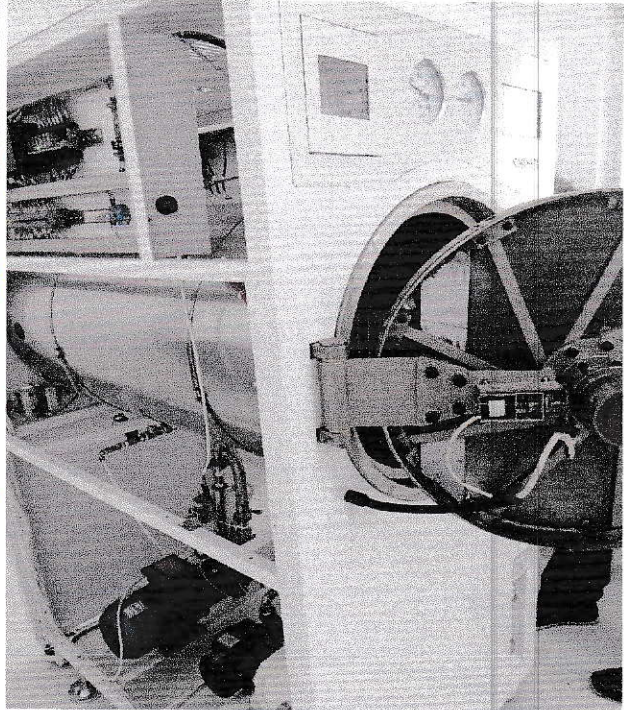
RESULTADOS / CONCLUSIONES

Para finalizar, se realizaron todos los mantenimientos vistos en el formulario para el mes de marzo del año 2025, sin ningún inconveniente, y así poder cumplir con el plan anual de mantenimiento y agatizar su prolongación de vida útil del equipo.

RECOMENDACIONES

ANEXOS (Si aplica)





Nota: El hospital está en remisión, por ende, hay algunas actividades que no se reflejan en el reporte de este mes por tal motivo

Instrucciones de llenado:

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

Ruddy Guerrero L.
Elaborado por
Ing. Ruddy Guerrero Lorenzo

