

PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL (2022 COD. HRUJMCB1.8.8.2)

NO.	INFRAESTRUCTURA / EQUIPO	ACTIVIDAD A REALIZAR	FECHA PROGRAMADA	FECHA DE EJECUCION	RESPONSABLE	REALIZADO	COMENTARIO O NOVEDAD
PRIMER TRIMESTRE							
1	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO /MES	04/01/2022	CONTRATISTA	SETEC	
2	AIRE ACONDICIONADO AREA NORTE DESPENSA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO /MES	10/01/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ	
3	AIRE ACONDICIONADO AREA ESTE FARMACIA Y EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO /MES	12/01/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ	
4	LIMPIEZA DEL 7 PISO O TECHO JEY Y CAJA DE BREAK	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO /MES	17/01/2022	EQUIPO ELECTRICO Y AUXILIARES	CORSINIO Y SIXTO	
5	LIMPIEZA DE FONDOS CUARTO ELECTRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO	17/01/2022	EQUIPO ELECTRICO	ANDRES CRUZ	
6	NEGATOSCOPIO JERSEYMED .TRIAJE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
7	MONITOR ADVANCE OBSERV, 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
8	MONITOR ADVANCE OBSERV, 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
9	MONITOR ADVANCE OBSERV, 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
10	ALARMA GASES OBSEVA.2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
11	CAMA ADVANCED OBSERV,2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL	15/01/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
12	CAMA ADVANCED OBSERV,2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL	18/0122	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
13	NEGATOSCOPIO JERSEYMED .ORTOP.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ENERO/ SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
14	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / MES	10/02/2022	CONTRATISTA	SETEC	

Jose Alvarez



15	AIRE ACONDICIONADO AREA ESTE FARMACIA Y EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / MES	03/02/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ Y EQUIPO DE REFRIGERACION	
16	AIRE ACONDICIONADO LAVANDERIA ESTERILIZACION Y COCINA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / MES	08/02/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ Y EQUIPO DE REFRIGERACION	
17	LIMPIEZA DE PILETA ESTE, NORTE Y SUR	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / MES	07/02/2022	PLOMERO	FAUSTO LUNA	
18	CAMA HILL ROM UCI 4TO C1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /SEMESTRAL	02/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
19	MONITOR EDAN UCI 4TO, C1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /SEMESTRAL	02/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
20	VENT, DRAGER SAVINA 300. ASPO250	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /TRIMESTRAL	04/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
21	VENT, DRAGER SAVINA 300. ASPO257	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /TRIMESTRAL	08/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
22	MONITOR ADAN IM80. UCI . C4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /SEMESTRAL	09/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
23	CAMA HILL ROM UCI 4TO C4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / SEMESTRAL	10/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
24	VENT, DRAGER SAVINA 300.ASPB 0248	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / TRIMESTRAL	11/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
25	CAMA HILL ROM UCI. 02126	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO/ SEMESTRAL	14/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
25	MONITOR ADAN IM80. UCI . C6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO /SEMESTRAL	14/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
26	VENT, MARKET , UCI, 0027	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO/ TRIMESTRAL	14/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
27	MONITOR ADAN IM80. UCI. 0018	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / SEMESTRAL	14/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
28	CAMA HILL ROM, UCI, C8	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / SEMESTRAL	14/02/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
29	MONITOR EDAN UCI 4TO, C9	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / SEMESTRAL	0103/22	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
30	CAMA HILL ROM. UCI. C 9	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / SEMESTRAL	02/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
32	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK 0054	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	FEBRERO / TRIMESTRAL	03/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
32	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / CADA MES	09/03/2022	CONTRATISTA	SETEC	

33	AIRE ACONDICIONADO CAFETERIA Y ARCHIVO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / CADA MES	N/A	EQUIPO DE REFRIGERACION	N/A	AREA NO ENTREGADA
34	AIRE ACONDICIONADO INACIF, RAYOS X Y LABORATORIO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / CADA MES	02/03/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ	
35	PARQUEO LUCES Y APODAMIENTO DE JARDINERIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / CADA MES	08/03/2022	EQUIPO ELECTRICO MAYORDOMIA	ANDRES CRUZ	
36	MANTENIMIENTO CUARTOS ELECTRICOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / CADA MES	08/03/2022	EQUIPO ELECTRICO MAYORDOMIA	ANDRES CRUZ	
37	UNIDAD DE RAYOS X UNIDAD #3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS PARA CAMBIO
38	UNIDAD DE RAYOS X UNIDAD #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	EQUIPOS NUEVOS
39	UNIDAD DE RAYOS X UNIDAD #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	EQUIPOS NUEVOS
40	BOMBA DE VACIO MEDICO OHIO. BLOQUE QUIRURGICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / ANUAL		ELECTROMEDICINA		
41	BOMBA DE VACIO MEDICO CLOCH. BLOQUE CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / ANUAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPO NUEVO NO HA CUMPLIDO HORAS PARA MANT
42	COMPRESOR DE AIRE, BLOQUE CENTRAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / ANUAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPO NUEVO NO HA CUMPLIDO HORAS PARA MANT
43	COMPRESOR DE AIRE OHIO, BLOQUE QIRURGICO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO	MARZO / ANUAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
44	MONITOR ADAN IM80. 0027	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL	07/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
45	CAMA HILL ROM UCI, C9 02140	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / TRIMESTRAL	07/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
46	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK 0067	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / TRIMESTRAL	07/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
47	MONITOR ADAN IM80. UCI, C,11	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL	07/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
48	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK 0052	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / TRIMESTRAL	07/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	

49	CAMA HILL ROM UCI,C 11.2077	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MARZO / SEMESTRAL	21/032/22	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
50	MONITOE ADAM IM 80 . UCI. C12	MANTENMIIENTO PREVENTIVO	MARZO /SEMESTRAL	22/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
51	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK OO61	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	MARZO/ TRIMESTRAL	23/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
52	CAMA HILL ROM UCI. 2078	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	MARZO/ SEMESTRAL	23/03/2022	ELECTROMEDICINA	JOSE ALVAREZ	
SEGUNDO TRIMESTRE							
53	ASCENSORES	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL / CADA MES		CONTRATISTA	SETEC	
54	AIRE ACONDICIONADO ODONTLOGIA	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL / CADA MES	04/04/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ Y EQUIPO DE REFRIGERACION	
55	AIRE ACONDICIONADO SALON DE CONFERENCIA	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL / CADA MES	13/04/2022	EQUIPO DE REFRIGERACION	JUAN TAVAREZ Y EQUIPO DE REFRIGERACION	
56	LIMPIEZA DE CISTERNA GENERAL HEMODIALISIS	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL / CADA MES	13/04/2022	CONTRATISTA	24 SERVICE	
57	COMPRESORES DE AIRE MEDICO	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL / CADA MES		CONTRATISTA		
58	MONITOR PM 2000A EMERG, OBSERV,1 0027	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
59	MONITOR PM 2000A EMERG, OBSERV,1 0021	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
60	CAMA B1000 ,EMERG, OBSERV,4819	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
61	CAMA B1000 ,EMERG, OBSERV 1,0020	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
62	MONITOR PM 2000A EMERG, OBSERV,1 1046	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
63	ELECTROCARDIOGRAFO , ECG 600G	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPO NUEVO
64	NEGATOSCOPIO TRAUMA 2.	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EN PROCESO DE COMPRAS
65	MESA D CIRUGIA SALA #5 DRE, TORINO XL	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL	23/03/2022	ELECTROMEDICINA		
66	MESA D CIRUGIA SALA #7 DRE, TORINO XL	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL	23/03/2022	ELECTROMEDICINA		
67	LAMPARA D CIRUGIA DRE,SLS, SALA # 1	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL	23/03/2022	ELECTROMEDICINA		
68	UNIDAD DENTAL ARI #1	MANTENIMIEMTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.

69	UNIDAD DENTAL ARI #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
70	UNIDAD DENTAL ARI #3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
71	UNIDAD DENTAL ARI #4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
72	UNIDAD DENTAL ARI #5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
73	UNIDAD DENTAL ARI #6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
74	UNIDAD DENTAL ARI #7	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
75	UNIDAD DENTAL ARI #8	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
76	UNIDAD DENTAL ARI #9	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
77	UNIDAD DENTAL ARI #10	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
78	UNIDAD DE RAYOS X PANORAMICO DENTAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	ABRIL/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		EQUIPOS NUEVOS Y NO HAN CUMPLIDO HORAS PARA MANT.
79	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO /MES		CONTRATISTA		
80	EQUIPO MOVILIARIO Y EDIFICACION	ACTIVIDAD A REALIZAR	MAYO /MES		RESPONSABLE		
81	AIRE ACONDICIONADO	CONSULTA	MAYO /MES		JUAN TAVAREZ EQUIPO DE REFRIGERACION		
82	AIRE ACONDICIONADO	MANTENIMIENTO UCI	MAYO /MES		JUAN TAVAREZ EQUIPO DE REFRIGERACION		
83	PLANTA ELECTRICA	MANTENIMIENTO DE FILTRO Y ACEITE	MAYO /MES		CONTRATISTA		
84	COCINA	MANTENIMIENTO A LOS EXTRACTORES	MAYO /MES		ANDRES CRUZ EQUIPO ELECTRICO Y CALDERA		

85	LIMPIEZA DE TECHO	LIMPIEZA DE DRENAJE Y CAJA DE BREAK	MAYO /MES		ANDRES CRUZ EQUIPO ELECTRICO Y AUXILIARES		
86	STERILIZADOR MARCA GETINGE #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
87	STERILIZADOR MARCA GETINGE #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
88	STERILIZADOR MARCA GETINGE #3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
89	LAVADORA DE INSTRUMENTO GETINGE #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
90	LAVADORA DE INSTRUMENTO GETINGE #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
91	CORTADORA DE GASAS. ESTERILIZACION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MAYO / TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
92	AIRE ACONDICIONADO NORTE Y DESPENSA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO /MES		EQUIPO DE REFRIGERACION		
93	AIRE ACONDICIONADO AREA ESTE FARMACIA Y EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO /MES		EQUIPO DE REFRIGERACION		
94	CUARTO ELECTRICO LIMPIEZ DE TODOS LOS CUARTOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO /MES		EQUIPO ELECTRICO		
95	MANTENIMIENTO A LAS LAVADORAS Y SECADORAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO /MES		EQUIPO ELECTRICO Y CONTRATISTA		
96	SONOGRAFO #1 SONOGRAFIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
97	SONOGRAFO #2 SONOGRAFIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
98	UNIDAD DE DOPLER. SONOGRAFIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
100	UNIDADES DE ELECTROCAUTERIO CIRUGIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JUNIO / SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
TERCER TRIMESTRE							
101	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO /MES		CONTRATISTA		
102	AIRE ACONDICIONADO	AREA DE CIRUGIA	JULIO /MES		EQUIPO DE REFRIGERACION		

103	AIRE ACONDICIONADO CENTRAL Y DIRECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO /MES		EQUIPO DE REFRIGERACION	
104	MANTENIMIENTO A LAS CALDERAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO /MES		CALDERISTA	
105	LIMPIEZA DE PILETAS ESTE, NORTE,SUR Y PASILLO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO /MES		PLOMERIA	
106	LAVA MANO Y REGILLA EMERGENCIA, RAYOS X Y DIRECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO /MES		PLOMERIA	
107	MESA DE CIRUGIA SALA #5 .DRE TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
108	MESA DE CIRUGIA SALA #7 .DRE TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	JULIO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
109	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO /MES		CONTRATISTA	
110	AIRE ACONDICIONADO ARCHIVO, MORGUE Y COCINA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO /MES		REFRIGERACION	
111	AIRE ACONDICIONADO SALON DE CONFERENCIA Y RESIDENCIA MEDICA	MATENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO /MES		REFRIGERACION	
112	SISTEMAS DE OSMOSIS Y ULTRA VIOLETA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO /MES		CONTRATISTA	
114	LAMPARA DE CIRUGIA DRE, SLS. SALA #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
114	LAMPARA DE CIRUGIA DRE, SLS. SALA #6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
115	MESA DE CIRUGIA SALA #1 DRE .TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
116	MESA DE CIRUGIA SALA #6 DRE TORINO 550	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
117	LARINGOSCOPIO UCI GREENLINE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	AGOSTO/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
118	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE		CONTRATISTA	
119	MANTENIMIENTO PLANTA ELECTRICA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE		EQUIPO ELECTRICO	
120	CHEQUEO DE LOS CUARTOS ELECTRICOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE		EQUIPO ELECTRICO	

121	MANTENIMIENTO AIRES ACONDICIONADOS LABORATORIO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE		EQUIPO DE REFRIGERACION		
122	LAMPARA DE CIRUGIA DRE SLS 9000 SALA 9	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
123	MESA DE CIRUGIA SALA #4 TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
124	MESA DE CIRUGIA SALA #9 TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
125	MESA DE CIRUGIA SALA #8 TORINO EXL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
126	LAMPARA DE CIRUGIA DRE SLS 9000 SALA 4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
127	LAMPARA DE CIRUGIA DRE SALA# 8	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
128	LAMPARA DE CIRUGIA DRE SLS 900 SALA #5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
130	OTOSCOPIO WELLALYCH	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
131	NEBULIZADOR AMERICAN , EMERG,	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
132	VACCUN SALA #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
133	VACCUN SALA #5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
134	VACCUN SALA #6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
135	VACCUN SALA#4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
136	VACUUN SALA# 1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/SEMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
137	ASPIRADOR GONCO STA. NORTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
138	ASPIRADOR GONCO EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/ TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
139	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300. ASKK0055	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/ TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
140	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300. ASKK0061	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/ TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
141	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300. ASKK0070	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SEPTIEMBRE/ TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA		
CUARTO TRIMESTRE							
142	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 3 AL 7		CONTRATISTA		
143	AIRE ACONDICIONADO FARMACIA Y CUARTOS FRIOS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 1 AL 15		EQUIPO DE REFRIGERACION		

144	AIRE ACONDICIONADO CUARTOS FRIOS COCINA Y DESPENSA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 16 AL 30		EQUIPO DE REFRIGERACION	
145	CUARTO ELECTRICO DE LA ESCALERA DE EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 12 AL 20		EQUIPO ELECTRICO	
146	RELLENADOS DE TODOS LOS EXTINTORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 20 AL 30		CONTRATISTA	
147	TRANSFORMADORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 3 AL 18		CONTRATISTA	
148	MANTENIMIENTO OFICINAS DE LA DIRECCION	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE DEL 5 AL 26		PINTOR	
149	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300.ASKK0063	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
150	VENTILADOR MINDRAY SV300	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
151	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300, ASKK0078	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
152	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300.ASSL0268	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
153	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300.ASKK0050	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
154	NEBULIZADOR AMERICAN , EMERG, 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
155	MESA DE CIRUGIA SALA #4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OCTUBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
156	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NOVIEMBRE DEL 3 AL 7		CONTRATISTA	
157	AIRE ACONDICIONADO	AREA NORTE, SUR Y ESTE	NOVIEMBRE DEL 1 AL 15		EQUIPO DE REFRIGERACION	
158	AIRE ACONDICIONADO	AREA CENTRAL Y FARMACIA	NOVIEMBRE DEL 16 AL 30		EQUIPO DE REFRIGERACION	
159	CISTERNA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NOVIEMBRE DEL 20 AL 28		CONTRATISTA	
160	PARQUEO Y JARDINERIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NOVIEMBRE DEL 10 AL 26		EQUIPO ELECTRICO Y MAYORDOMIA	
161	LIMPIEZA Y LIBRICACION PUERTA DE ENTRADA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NOVIEMBRE DEL 10 AL 15		EQUIPO DE HERRERIA Y CARPINTERIA	



Juan Estevarez



José Hernández

162	MESA DE CIRUGIA SALA #3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
163	ELECTROCAUTERIO DRE 300 SALA #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
164	ELECTROCAUTERIO DRE 300 SALA #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
165	ELECTROCAUTERIO DRE 300 SALA #3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
166	ELECTROCAUTERIO DRE 300 SALA #4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
167	TOMOGRAFO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
168	ARCO EN C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
169	ESTERILIZADOR GETNGE VAPOR # 2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	OVIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
170	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE DEL 3 AL 7		CONTRATISTA	
171	CHEQUEO DE TODAS LAS AREAS EMERGENCIA, RAYOS X, LABORATORIO Y DIALISIS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE DEL 5 AL 22		EQUIPO DE MANTENIMIENTO	
172	ESTERILIZADOR DE VAPOR GETINGE #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
173	LAVADORA DE INSTRUM GETINGE #1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
174	LAVADORA DE INSTRUM GETINGE #2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
175	NEBULIZADOR AMERICAN EMERGENCIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
176	ASPIRADOR GONCO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
177	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK0055	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
178	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK0061	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	
179	VENTILADOR DRAGER SAVINA 300 ASKK0070	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	DICIEMBRE/TRIMESTRAL		ELECTROMEDICINA	



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha	10/01/2022
Área Solicitante:	Reserva.

Descripción de Trabajo a Efectuar
Mantenimiento a aire acondicionado en el área norte.

ERIC JUAN ESTEBAN

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha **10-1-22**

Área Solicitante: **Dependa**

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpieza aire acondicionado

<i>Wolinton</i>	Firma Solicitante	<i>10-1-22</i>	Fecha de la Solicitud
-----------------	-------------------	----------------	-----------------------

<i>Yolmi Mendez</i>	Firma del Técnico	<i>11-1-22</i>	Fecha Termino de Trabajo
---------------------	-------------------	----------------	--------------------------



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

12-1-22

Área Solicitante:

Área Norte

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpieza de áreas acondicionadas en diferentes
áreas de la ala Norte.

<i>Trabel Martinez</i>	*	12-1-22
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Vilani Mendez</i>	<i>VM</i>	17-1-22
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

12/10/2022

Área Solicitante:

Farmacia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento aje acondicionado en la
farmacia.

José del Alba Juciano

Nombre del Solicitante

José del Alba Juciano

Firma Solicitante

12/10/2022

Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico

Firma del Técnico

Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

12/01/2022

Área Solicitante:

Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Favor dar mantenimiento al aire acondicionado de la emergencia.



Alexandra Muñoz
Nombre del Solicitante

Alexandra Muñoz
Firma Solicitante

12/01/2022
Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico

Firma del Técnico

Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha	17-1-22
Área Solicitante:	Azotea 7 ^{ma} Pta.

Descripción de Trabajo a Efectuar
limpieza en el techo azotea 7 ^{ma} Pta.

<i>Esteban Pichardo</i> Nombre del Solicitante	<i>[Firma]</i> Firma Solicitante	17-1-22 Fecha de la Solicitud
<i>Soto Hecario Wang</i> Nombre del Técnico	<i>Soto Hecario Wang</i> Firma del Técnico	19-1-22 Fecha Termino de Trabajo

ORDEN DE SERVICIO

Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social

HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO

JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO



No.

DEPARTAMENTO

HORA

FECHA

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

EQUIPO / AREA

ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA

Para observación de

caso eléctrico y revisión

SOLICITADO POR

SERVICIO INTERNO

FIRMA CONFORME

SERVICIO EXTERNO

MANO DE OBRA

REPARACION DEL TRABAJO

FECHA

CODIGO

HORAS

H. EX.

FECHA

CODIGO

HORAS

H. EX.

FECHA

HORA

ENCARGADO DE MITO.

NOMBRE:

Dino H. Cruz

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

2-2-22

Área Solicitante:

Formalía

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpieza de filtro y chequeo A/A

		2-2-22
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

	00174	2-2-22
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

3-2-22

Área Solicitante:

Emergencias

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento y limpieza de A/A
Area Roja, Naranja; Trauma Shock y
Admisión

Alexandra Muñoz

Nombre del Solicitante

Alexandra Muñoz

Firma Solicitante

3-2-22

Fecha de la Solicitud

Yilma Méndez

Nombre del Técnico

00175

Firma del Técnico

4-2-22

Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha 03/02/2022

Área Solicitante: Emergencia.

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento en aire acondicionado.



<u>Alexandra Muñoz</u> Nombre del Solicitante	<u>Alexandra Muñoz</u> Firma Solicitante	<u>03/02/2022</u> Fecha de la Solicitud
--	---	--

 Nombre del Técnico	 Firma del Técnico	 Fecha Termino de Trabajo
------------------------	-----------------------	------------------------------



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

08/02/2022

Área Solicitante:

Farmacía

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento del aire acondicionado en el área este

Dr. Del Alba Juciano

Nombre del Solicitante

Firma Solicitante

08/02/2022

Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico

Firma del Técnico

Fecha Termino de Trabajo

ORDEN DE SERVICIO

Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social
HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO



No.

DEPARTAMENTO

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

HORA

FECHA

motor de aire

08/05/2008

EQUIPO / AREA
 ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA

*Oct yto Heso.
 unid. de sas id 300*

SOLICITADO POR

FIRMA CONFORME

[Signature]

SERVICIO INTERNO

SERVICIO EXTERNO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	REPARACION DEL TRABAJO	
								FECHA	HORA

NOMBRE: *[Signature]*

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

7-2-22

Área Solicitante:

Ala Norte y Sur

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpieza de Piletas

Esteban Pichardo	Firma Solicitante	7-2-22
Nombre del Solicitante	Firma de la Solicitud	

Fausto Luna	Firma del Técnico	7-2-22
Nombre del Técnico	Fecha Termino de Trabajo	



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

08/03/2018

Área Solicitante:

Lavandería

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aire acondicionado

Nombre del Solicitante

Firma Solicitante

Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico

Firma del Técnico

Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

08/02/2022

Área Solicitante:

Estimulacion

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aire acondicionado.

Milda Mantaray
Nombre del Solicitante

Milda Mantaray
Firma Solicitante

8. Febrero
Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico

Firma del Técnico

Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha 03/03/2019

Área Solicitante: Mayor A.

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aire acondicionado :-

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Adriana Moya</i>	<i>00174</i>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha 02/03/2019

Área Solicitante: Analif.

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de piso acondicionado.

<u>Esteban CABERA</u>		
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Roberto M. Quera</u>	<u>02/74</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha

2-3-22

Área Solicitante:

Rayos X

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpieza de A/A e instalación nueva
para equipos de Rayos X

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
		2-3-22

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo
Adrián Muro		3-3-22

Licda. Sali Arroyave
Cood. Ingresos Materia
21/5/2022



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha 8-3-22

Área Solicitante: Parques Subterráneos

Descripción de Trabajo a Efectuar

Cheques de luces en el área de parques
(Reparación)

<u>Esteban Pacheco</u>		<u>8-3-22</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Francisco A. Cruz</u>		<u>8-3-22</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha 08/03/2022

Área Solicitante: Laboratorio

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aire acondicionado

<i>[Firma]</i>		
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Firma]</i>	<u>00174</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

04/04/2022

Área Solicitante:

Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aire acondicionado
(Area Sala de espera)
28/4/22

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo
	 00174	



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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

Fecha

13/04/2022

Área Solicitante:

Salón de Conferencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de aixe acondicionados.

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		03/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA			
mant.						ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
						Cama Hill room.			
SOLICITADO POR		Dra. Lova.		SERVICIO INTERNO		<input type="checkbox"/>			
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO		<input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								Dra. Lova	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		03/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA			
mant.						ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
						Vent. fact. Diego			
						80054			
SOLICITADO POR				SERVICIO INTERNO		<input type="checkbox"/>			
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO		<input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								Dra. Lova	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		2/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA			
mant.						ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
						4/11/2022			
SOLICITADO POR				SERVICIO INTERNO		<input type="checkbox"/>			
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO		<input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		2/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA			
mant.						ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
						montador de dan 1077			
SOLICITADO POR		D.A. / 2022		SERVICIO INTERNO		<input type="checkbox"/>			
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO		<input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
	HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mail</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Monitor EDN. C12</i>	
SOLICITADO POR	<i>Dr. Leva</i>			SERVICIO INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>				
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>				
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
							ENCARGADO DE MTTO.	
							NOMBRE: <i>David...</i>	
							FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								


OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
	HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Hdl 704. 2078.</i>	
SOLICITADO POR				SERVICIO INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>				
FIRMA CONFORME				SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>				
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
							ENCARGADO DE MTTO.	
							NOMBRE: <i>David...</i>	
							FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERGITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Hill Room</i> <i>02140</i>		
SOLICITADO POR	<i>Dra. Hernandez</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA								
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	REPARACION DEL TRABAJO
								FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTTO.
								NOMBRE: <i>José Akman</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERGITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Dosges saviina</i> <i>contilada</i> <i>0067</i>		
SOLICITADO POR	<i>Dra. Hernandez</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA								
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	REPARACION DEL TRABAJO
								FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTTO.
								NOMBRE: <i>José Akman</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
	HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO				HORA			FECHA	02/03/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA	
							<i>manifa eden</i>	
SOLICITADO POR	<i>Dña. +/x Hernandez</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTO.
								NOMBRE: <i>Dña. Alvarez</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								


ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
	HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO				HORA			FECHA	02/03/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA	
							<i>Drogas Savina 0052</i>	
SOLICITADO POR	<i>Dña. Hernandez</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTO.
								NOMBRE: <i>Dña. Alvarez</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>monitoreo</i>		
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>Lic. Harimof</i>					SERVICIO INTERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	
						SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTD.
								NOMBRE: <i>Daniel</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Drogas salinas # 257.</i>		
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>[Signature]</i>					SERVICIO INTERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	
						SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTD.
								NOMBRE: <i>Doris Herrera</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		09/02/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>anal</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Hel/Rouy C44</i>			
SOLICITADO POR		FIRMA CONFORME <i>[Signature]</i>						SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>	
								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTTO.	
								NOMBRE: <i>[Signature]</i>	
								FIRMA: <i>[Signature]</i>	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		09/02/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>monitores edon C.44.</i>			
SOLICITADO POR		FIRMA CONFORME <i>[Signature]</i>						SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>	
								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTTO.	
								NOMBRE: <i>[Signature]</i>	
								FIRMA: <i>[Signature]</i>	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO								
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA		10/02/2022		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA		
							cama #11 ray		
SOLICITADO POR							SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>	
FIRMA CONFORME	<i>Lic. Harriel</i>						SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO		
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTTO.	
								NOMBRE: <i>D. H. H.</i>	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									


OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO								
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA		10/02/2022		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA		
<i>mantenimiento</i>							Dogs solidos. 0248		
SOLICITADO POR							SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>	
FIRMA CONFORME	<i>Lic. Carlos Harriel</i>						SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO		
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTTO.	
								NOMBRE: <i>D. H. H.</i>	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									


OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO										
	DEPARTAMENTO	HORA		FECHA		4/02/2022					
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mod.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>salvo el 0248</i>				
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>lic. Harriel</i>							SERVICIO INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO				
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	HORA		
									ENCARGADO DE MTTTO.		
								NOMBRE: <i>D. A. K. y</i>			
								FIRMA:			
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO											
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO											

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO										
	DEPARTAMENTO	HORA		FECHA		14/02/2022					
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>Cama H. 11/204.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>204. con 4 0226</i>				
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>lic. Harriel</i>							SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO				
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	HORA		
									ENCARGADO DE MTTTO.		
								NOMBRE: <i>D. A. K. y</i>			
								FIRMA:			
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO											
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO											


ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO								
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA		14/02/22		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mont. y sensor exp.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Unit. Margueta</i>		
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>Lic Marina</i>						SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
							SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO		
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
							ENCARGADO DE MTTTO.		
							NOMBRE: <i>Sandra</i>		
							FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO								
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA		14/02/22		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mont.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>montes edon 0018</i>		
SOLICITADO POR	FIRMA CONFORME <i>Lic Marina</i>						SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
							SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO		
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
							ENCARGADO DE MTTTO.		
							NOMBRE: <i>Sandra</i>		
							FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				15/01/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>canilla #5. mantenimiento</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
SOLICITADO POR	<i>Lic Carlos Harro</i>							SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTTO.		
								NOMBRE: <i>San H. Baez</i>		
								FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										


ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				14/02/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>canilla s. #4 mant. y revision electrica</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Haza curvosa</i>			
SOLICITADO POR								SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME	<i>Lic Carlos Harro</i>							SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTTO.		
								NOMBRE: <i>San H. Baez</i>		
								FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
DEPARTAMENTO				HORA			FECHA	15/01/2022		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>monitor s#2</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>mantenimiento Enosis.</i>			
SOLICITADO POR	<i>Lic. Carolina Herrera</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTO.		
								NOMBRE: <i>Manuel Herrera</i>		
								FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										


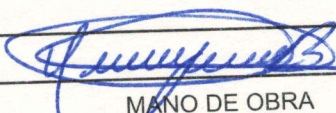
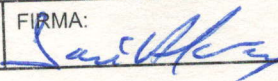
ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
DEPARTAMENTO				HORA			FECHA	16/02/2022		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>Monitor s#5</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
SOLICITADO POR	<i>Lic. Carolina Herrera</i>						SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME	<i>Lic. Carol</i>						SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTO.		
								NOMBRE: <i>Manuel Herrera</i>		
								FIRMA:		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		18/02/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA		dos agitadores portatit						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA	
SOLICITADO POR		Lic. Carlos Marruf						SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>	
FIRMA CONFORME								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA									
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	REPARACION DEL TRABAJO	
								FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA		01/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA		mant						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA	
SOLICITADO POR								Cama #11 Rece. C.G.	
FIRMA CONFORME								SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>	
								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>	
MANO DE OBRA									
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	REPARACION DEL TRABAJO	
								FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									


ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO			HORA		FECHA			01/03/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
mant.						mantenimiento C.G.			
SOLICITADO POR						SERVICIO INTERNO			<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME						SERVICIO EXTERNO			<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE: <i>[Signature]</i>	
								FIRMA: <i>[Signature]</i>	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									


ORDEN DE SERVICIO		Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
No.		HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO			HORA		FECHA			2/02/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA						EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA			
cama Hill Roy. Revision C#1 UCI						mantenimiento			
SOLICITADO POR						SERVICIO INTERNO			<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME			<i>[Signature]</i>			SERVICIO EXTERNO			<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA								REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO DE MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA: <i>[Signature]</i>	
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO									
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO									

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				02/02/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA monifon EDau. C# L uci							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA mark conq #1			
SOLICITADO POR								SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTO.		
								NOMBRE:		
								FIRMA: 		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO									
	DEPARTAMENTO	HORA			FECHA				15/01/2022	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA coma obscura #2							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA Targ fa clintais			
SOLICITADO POR								SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		
FIRMA CONFORME								SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>		
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO			
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA		
								HORA		
								ENCARGADO DE MTTO.		
								NOMBRE:		
								FIRMA: 		
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO										
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO										

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
	DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	23/03/2022		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Moto 8. S# 7</i>	
SOLICITADO POR							SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTO.
								NOMBRE: <i>Dos Alvar</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								
FIRMA:								
NOMBRE: <i>Dos Alvar</i>								
ENCARGADO DE MTTO.								
HORA								
FECHA	H. EX.	HORAS	CODIGO	FECHA	H. EX.	HORAS	CODIGO	FECHA
REPARACION DEL TRABAJO				MANO DE OBRA				
<input type="checkbox"/> SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/> SERVICIO INTERNO				FIRMA CONFORME				
				SOLICITADO POR <i>Jos. Hernandez</i>				
<i>Moto 8 S# 7</i>				DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mant.</i>				
EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA								
FECHA	HORA	DEPARTAMENTO						
24/03/2022								
 Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO				ORDEN DE SERVICIO No.				

ORDEN DE SERVICIO No.	Ministerio De Salud Pública Y Asistencia Social							
	HOSPITAL REGIONAL UNIVERCITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO							
DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	23/03/2022			
DESCRIPCION DEL PROBLEMA <i>mal.</i>							EQUIPO / AREA ESPECIFIQUE CODIGO EQUIPO O NOMBRE DEL AREA <i>Inf. & Neg. SA/O #2</i>	
SOLICITADO POR							SERVICIO INTERNO	<input type="checkbox"/>
FIRMA CONFORME							SERVICIO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
MANO DE OBRA							REPARACION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX.	FECHA
								HORA
								ENCARGADO DE MTTO.
								NOMBRE: <i>David H. ...</i>
								FIRMA:
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO								
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO								