

| Instalación / Maquinaria     | Elementos                               | Descripción Actividad a Realizar | Mantenimiento |          | Periodicidad para Revisión | Último Mantenimiento | Próximo Mantenimiento | Mes de Ejecución del Mantenimiento |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Observaciones   |  |
|------------------------------|---|----------------------------------|---------------|----------|----------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|
|                              |   |                                  | Prevent.      | Correct. |                            |                      |                       | Ene                                | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |   |  |
| Cortina de aires 2           | Parte interna del equipo                | Desarme del equipo               | Correctivo    |          | MENSUAL                    |                      |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Probando, uno, dos, tres  |  |
|                              | Ventiladores                            | Engrase de los ventiladores      | Preventivo    |          |                            | 1/5/2022 a 31/5/2022 | 15/06/2022            | x                                  | x   | x   | x   | x   |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
| Aires Acondicionados 112 A/A | reparacion unidad condensadora          | capacitor                        | Correctivo    |          | MENSUAL                    | 4/5/2022             |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | emergencias segunda unidad lavandería pasillo laboratorio estacion de enfermeria sala 204 habitaciones residencia medica sala 202 habitaciones sala 205 habitaciones Salon de seminario Contratar Nuevos Servicios  |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | cambio unidad condensadora,      | Correctivo    |          |                            | 5/5/2022             |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | caja de braker,                         | Cambio de breaker                | Correctivo    |          |                            | 9/5/2022             |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | Cambio de capacitor              | Correctivo    |          |                            | 16/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | Cambio de fan y capacitor        | Correctivo    |          |                            | 16/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | Cambio de capacitor              | Correctivo    |          |                            | 19/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | Cambio de contactor              | Correctivo    |          |                            | 21/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | caja de braker,                         | Cambio de breaker                | Correctivo    |          |                            | 26/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | Cambio de contactor                     | Cambio de breaker                | Correctivo    |          |                            | 28/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | reparacion unidad condensadora          | Cambio de contactor              | Correctivo    |          |                            | 28/5/2022            |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
| Filtros de Aire.             | Reemplazo de Filtros con Agua a Presión | Preventivo                       |               |          | 1/5/2022 a 31/5/2022       | 1/6/2022 a 31/6/2022 | x                     | x                                  | x   | x   | x   |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
| equipamiento                 | extratores                              | instalacion extratores           | Preventivo    |          | trimestral                 | 02/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | patologia endoscopia archivo clinico administracion   |  |
|                              | pies de suero                           | pintura y mante,                 | Preventivo    |          |                            | 03/05/2022           | 19/08/2022            |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | alchivo                                 | pintura y mante,                 | Preventivo    |          |                            | 17/05/2022           | 19/08/2022            |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | mante.burro de nevera                   | pintura y mante,                 | Preventivo    |          |                            | 19/05/2022           | 19/08/2022            |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
| Instalacion Sanitaria        | baños internamiento                     | cambio manguera ducha            | Preventivo    |          | MENSUAL                    | 03/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | sala 204 habitaciones sala 208 habitaciones baños nive 1 pasillo emergencia patio español baños nive 1 pasillo internamiento. cusultorio 5 baño de hombre, laborato cocina de rayos x residencia medica En la unidad imágenes medicas internamiento. En del centro, internamient. |  |
|                              | baños internamiento                     | Desarme del equipo               | Preventivo    |          |                            | 05/05/2022           | 05/10/2022            |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | baños de hombre                         | camb. Llave orinal               | Correctivo    |          |                            | 05/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | baños                                   | cambio de valancin               | Correctivo    |          |                            | 06/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | desague de jardin                       | cambio de linea                  | Preventivo    |          |                            | 06/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | baños nive 1 pasillo                    | Desarme del equipo               | Correctivo    |          |                            | 12/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | baños de internamiento                  | cambio de valancin               | Correctivo    |          |                            | 12/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | lavamanos                               | cambio de sifon                  | Correctivo    |          |                            | 12/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | baños de hombre                         | cambio de valancin               | Correctivo    |          |                            | 23/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | fregadero                               | cambio de llave                  | Correctivo    |          |                            | 23/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | inodoro y lavamanos                     | destape y cambio de piesa        | Correctivo    |          |                            | 23/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | inodoro y lavamanos                     | destape y cambio de piesa        | Correctivo    |          |                            | 27/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | tanque de inodoro                       | Desarme del equipo               | Correctivo    |          |                            | 31/05/2022           |                       |                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |  |
|                              | desague de piso y filtrante             | revisión semanal                 | Preventivo    |          |                            |                      | 1/5/2022 a 31/5/2022  | 01/06/2022                         | x   | x   | x   | x   | x   |     |     |     |     |     |     |   |  |





Fecha Realización:

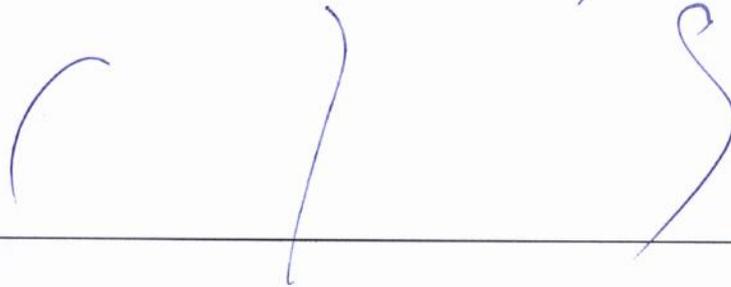
2/5/22

Área Solicitante:

Patología

**Trabajos a Efectuar**

- Instalación de extractores y ductería



**Observaciones**

Una locación de 3 Trs  
Extractores - area patología



*Da. Estepany H. Pizarro*  
Firma del Solicitante

*[Signature]*  
Firma del Técnico



Fecha 3/5/22

Área Solicitante: Internamiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reposición de ducha  
2020



|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><u>Lic. [Signature]</u><br/>Nombre del Solicitante</p> | <p><u>[Signature]</u><br/>Firma Solicitante</p> | <p><u>3/5/22</u><br/>Fecha de la Solicitud</p> |
|---|---|--|

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><u>[Signature]</u><br/>Nombre del Técnico</p> | <p><u>[Signature]</u><br/>Firma del Técnico</p> | <p><u>3/5/22</u><br/>Fecha Termino de Trabajo</p> |
|--|---|---|



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

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

Fecha 04/05/2022

Área Solicitante: Hostelería H.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Ajoreglo de Manguera en Lavamanos Dormitorio de Enfermería.*

|                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <i>Laura Encarnación</i> | <i>Laura Encarnación</i> | <i>04/05/2022</i>     |
| Nombre del Solicitante   | Firma Solicitante        | Fecha de la Solicitud |



|                     |                     |                          |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <i>Lorena María</i> | <i>Lorena María</i> | <i>4/05/2022</i>         |
| Nombre del Técnico  | Firma del Técnico   | Fecha Terminó de Trabajo |



Fecha 05/05/2022

Área Solicitante: Habitación 4.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Trabajo realizado en la habitación 208. Colocación tapa de inodoro. Reportado por Aux. Francisca de Mayordomía



|                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <u>Laura Encarnación</u> | <u>Laura Encarnación</u> | <u>05/05/2022</u>     |
| Nombre del Solicitante   | Firma Solicitante        | Fecha de la Solicitud |

|                     |                     |                          |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <u>Héctor Parro</u> | <u>Héctor Parro</u> | <u>05/05/2022</u>        |
| Nombre del Técnico  | Firma Técnico       | Fecha Terminó 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: 5/05/2022

Área Solicitante: Depeso

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

2 Rueda silla

|                        |                   |                          |
|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud    |
| Julio Steh Jarcin      | Steh              | 5/05/2022                |
| Nombre del Técnico     | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |
| Cesando Uragoza        | Cesando           | 5/05/2022                |





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

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

Fecha 05/05/2022

Área Solicitante: Hostelería

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*instalación de Palanca de inodoro.*

|                        |                   |                       |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| <i>Laura Inocencio</i> |                   | <i>05/05/2022</i>     |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |

|                       |                       |                          |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| <i>Héctor Ferrero</i> | <i>Héctor Ferrero</i> | <i>05/05/2022</i>        |
| Nombre del Técnico    | Firma del Técnico     | Fecha Terminó de Trabajo |



Fecha Realización:

9/5/22

Área Solicitante:

En C. Forjadores

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de Reparación Lámparas

**Observaciones**

Reparación Lámparas

  
Firma del Solicitante

  
Firma del Técnico

Fecha Realización: 9/5/22

Área Solicitante: Residencia

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud reparación de 3 bombas



**Observaciones**

Reparación de 3 bombas  
de 3 tubos

  
Firma del Solicitante

  
Firma del Técnico





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

9/5/22

Área Solicitante:

Auditoría Médica

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud Reparación de Lámpara.

**Observaciones**

Reparación lámpara



Firma del Solicitante

Firma del Técnico



Fecha Realización:

10/5/22

Área Solicitante:

Laboratorio

**Trabajos a Efectuar**

Reparación 2 sillas de escritorio  
y reparación centrifuga (orin)

**Observaciones**

Reparación de rolos  
silla de escritorio y una  
dentro de la centrifuga



Elin Sánchez

Firma del Solicitante

[Handwritten signature]

Firma del Técnico



Fecha 12-5-22

Área Solicitante: Internamiento  
hab=200

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Cambio de balanceo del 200.



|                        |                    |                       |
|------------------------|--------------------|-----------------------|
| <u>Liz Zaveron</u>     | <u>Liz Zaveron</u> | <u>12-5-22</u>        |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante  | Fecha de la Solicitud |

|                    |                   |                          |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| <u>Hermano...</u>  | <u>Hermano...</u> | <u>12/05/2022</u>        |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Término de Trabajo |



Fecha 12-5-22

Área Solicitante: internamiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Instalaciones en todos los salos del internamiento. Los guardianes por depósitos se cortopunzante.



|                        |                   |                       |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| <u>Lu-Zaveron</u>      | <u>Lu-Zaveron</u> | <u>12-5-22</u>        |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |

|                         |                         |                          |
|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <u>Heriberto Pineda</u> | <u>Heriberto Pineda</u> | <u>12/05/22</u>          |
| Nombre del Técnico      | Firma del Técnico       | Fecha Termino de Trabajo |



Fecha 12/5/22

Área Solicitante: Consultoras

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de lavamanos  
Cambio de cepillo y boquilla

|   |                        |                       |
|---|------------------------|-----------------------|
| <br><u>Maika Domínguez</u> | <u>Maika Domínguez</u> | <u>12/5/22</u>        |
| Nombre del Solicitante  | Firma Solicitante      | Fecha de la Solicitud |

|                    |                    |                          |
|--------------------|--------------------|--------------------------|
| <u>Héctor Ríos</u> | <u>Héctor Ríos</u> | <u>12/09/2022</u>        |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico  | Fecha Terminó 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 12/05/2022

Área Solicitante: Hostelería H.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Arreglo de inodoro pasillo Baño de hombre.  
Distaje.

|                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <u>Laura Encarnación</u> | <u>Laura Encarnación</u> | <u>12/05/2022.</u>    |
| Nombre del Solicitante   | Firma Solicitante        | Fecha de la Solicitud |



|                    |                    |                          |
|--------------------|--------------------|--------------------------|
| <u>Martin Paul</u> | <u>Martin Paul</u> | <u>12/05/2022</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 12/05/2022

Área Solicitante: Hostelería H.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Arreglo Cambio de Salario Base de Mujer.*



|                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <i>Laura Incarnación</i> | <i>Laura Incarnación</i> | <i>12/05/2022</i>     |
| Nombre del Solicitante   | Firma Solicitante        | Fecha de la Solicitud |

|                     |                     |                          |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <i>Heriberto...</i> | <i>Heriberto...</i> | <i>12/05/2022</i>        |
| Nombre del Técnico  | Firma del Técnico   | Fecha Terminó de Trabajo |



Fecha Realización:

13/5/22

Área Solicitante:

CALICAO

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud reparación de dos (2) lamparas  
y arreglo de canalita.

**Observaciones**

Reparación de 2do lampara  
de 3 tubo cada una.  
1- una normalización de canalita

*Maná Quevedo*

Firma del Solicitante

*[Firma]*

Firma del Técnico





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

14/05/2022

Área Solicitante:

Auditoría médica

**Trabajos a Efectuar**

Finitar unidad auditoría médico

**Observaciones**



Firma del Solicitante

Rafael Peña

Firma del Técnico



Fecha Realización:

16/5/22

Área Solicitante:

Baño Emergencia

**Trabajos a Efectuar**

Reparación Baño paciente Emergencia y  
pasillo (sala Emergencia)

**Observaciones**

Reparación lámpara - Circulo  
area - Baño Emergencia

  
Firma del Solicitante

  
Firma del Técnico



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

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

Fecha 26/05/2022

Área Solicitante: Mantordome

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Arojo de la palanca del motor  
Reportado por neyda

|                        |                       |                       |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <u>Mae Neyda Diaz</u>  | <u>Mae Neyda Diaz</u> |                       |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante     | Fecha de la Solicitud |

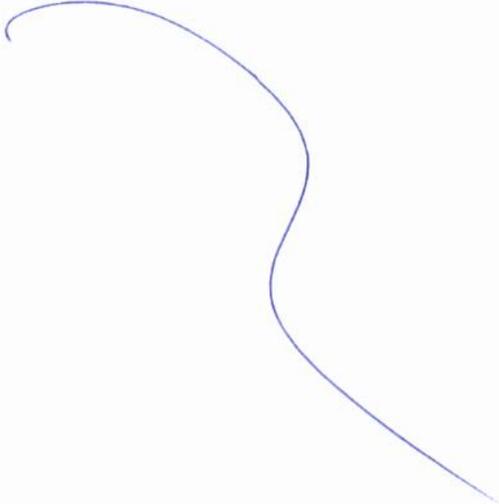
|                    |                   |                          |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|                    |                   |                          |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |

Fecha: 16/5/22

Área Solicitante: Endoscopia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Trabaja cambiando losetas en el área de CPRE.



|                        |                   |                       |
|------------------------|-------------------|-----------------------|
| <i>Rafael Peña</i>     |                   | 16/5/22               |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante | Fecha de la Solicitud |

|                    |                   |                          |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
| <i>Rafael Peña</i> |                   | 16/5/22                  |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Termino de Trabajo |



Fecha: 16/5/22

Área Solicitante: Endoscopia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Favor reparar el pie del segundo  
tubo del área de endoscopia.

|                        |   |                       |
|------------------------|---|-----------------------|
| du bellian             |  | 16/5/22               |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante   | Fecha de la Solicitud |



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



Fecha Realización:

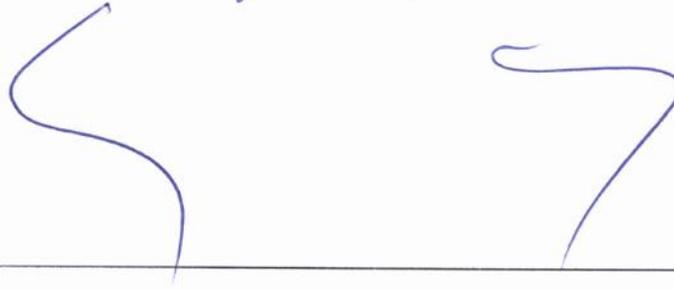
16/5/22

Área Solicitante:

Facturación-laboratorio

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de Reparación de bumper



**Observaciones**

Facturación de laboratorio  
Reparación de todo bumper



Firma del Solicitante

Firma del Técnico



Fecha 17-5-22

Área Solicitante: archivo

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de Garretos del archivo que estaban rotos



|                         |                         |                       |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <u>Rosa A. Guerrero</u> | <u>Rosa A. Guerrero</u> | <u>17-5-22</u>        |
| Nombre del Solicitante  | Firma Solicitante       | Fecha de la Solicitud |

|                      |                      |                          |
|----------------------|----------------------|--------------------------|
| <u>Héctor Ferrás</u> | <u>Héctor Ferrás</u> | <u>17/05/22</u>          |
| Nombre del Técnico   | Firma del Técnico    | Fecha Terminó de Trabajo |

Fecha 17-05-2022

Área Solicitante: Entrega de Resultados del Laboratorio

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Solicitar la limpieza del aire acondicionado de entrega de los resultados del Laboratorio

|                                      |                       |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <u>Robinson Félix Robinson Félix</u> | <u>Robinson Félix</u> | <u>17-05-2022</u>     |
| Nombre del Solicitante               | Firma Solicitante     | Fecha de la Solicitud |

|                     |                     |                          |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <u>Solito Duran</u> | <u>Solito Duran</u> | <u>19-05-2022</u>        |
| Nombre del Técnico  | Firma del Técnico   | Fecha Terminó de Trabajo |

Fecha 17/5/22.

Área Solicitante: Imágenes Médicas

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Solicitar reforzar y estabilizar Mesa en oficina en cargo de Imágenes y Mover nagatoscopio desde aula de rayos x a la oficina de encargado de Imágenes., además Cambie Utera del Fragador de Cocina la cual tiene Fuga.



| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante     | Fecha de la Solicitud    |
|------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Dr. Malvin Bautista    | <i>Dr. Bautista</i>   | 17/5/22.                 |
| Nombre del Técnico     | Firma del Técnico     | Fecha Terminó de Trabajo |
| <i>Andrés Rosales</i>  | <i>Andrés Rosales</i> | 23/5/22                  |



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01

• Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 17/5/22

Área Solicitante: loguer-Bx

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de reparación de lampara

S S

**Observaciones**

Reparación lampara loguer Bx.

S S S

Fu. R. Rosales

Firma del Solicitante



[Signature]

Firma del Técnico

Fecha Realización: 19/5/22

Área Solicitante: Oficina Seguridad

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de Reparación de Lámpara.

**Observaciones**

Reparación topore / oficina de Seguridad.

L. He Bustillo (F. A. E.)  
Firma del Solicitante



[Signature]  
Firma del Técnico



Fecha 19/5/22

Área Solicitante: Toma de Muestra

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

- 1) Corregir el liquéo que cue de la parte superior de la puerta de entrada de la toma de muestra.
- 2) Corregir el deslizamiento que hay en la parte inferior de la puerta de entrada de la toma de muestra.



|                        |                            |                       |
|------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <u>Miriam</u>          | <u>Miriam A. Rodríguez</u> | <u>19/5/22</u>        |
| Nombre del Solicitante | Firma Solicitante          | Fecha de la Solicitud |

|                    |                   |                          |
|--------------------|-------------------|--------------------------|
|                    |                   |                          |
| Nombre del Técnico | Firma del Técnico | Fecha Terminó de Trabajo |



Fecha Realización:

24/05/2022

Área Solicitante:

Contabilidad

**Trabajos a Efectuar**

Substitución Reparación de  
Tres Lámparas y un  
bombillo.

**Observaciones**

Reparación de 3 lámparas de Part  
y un bombillo.

Jorge Incauca

Firma del Solicitante



[Handwritten signature]

Firma del Técnico



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

24/5/22

Área Solicitante:

Emergencia

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de reparación de sonda  
per- 5



**Observaciones**

Reparación de sonda  
S S S

*[Handwritten signature]*

Firma del Solicitante

*[Handwritten signature]*

Firma del Técnico



Fecha Realización:

24/05/22

Área Solicitante:

Jopero

**Trabajos a Efectuar**

Solicitud de reparación lámpara de desinfección UV.

S S S

**Observaciones**

Reparación lámpara  
desinfección  
Jopero

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





Fecha 25/5/2022

Área Solicitante: 25/5/22

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Cambio de llave*

|                         |                    |                       |
|-------------------------|--------------------|-----------------------|
| <i>Sea C. Juan Diaz</i> | <i>[Signature]</i> | <i>25/5/22</i>        |
| Nombre del Solicitante  | Firma Solicitante  | Fecha de la Solicitud |

|                       |                    |                          |
|-----------------------|--------------------|--------------------------|
| <i>Loretha Matias</i> | <i>[Signature]</i> | <i>25/5/22</i>           |
| Nombre del Técnico    | Firma del Técnico  | Fecha Termino de Trabajo |



Fecha Realización: 27-5-22

Área Solicitante: Boscología

**Trabajos a Efectuar**

Adaptar una visagoria  
(la cual ya compe)

**Observaciones**



*J. M. P.*  
Firma del Solicitante

*R. P.*  
Firma del Técnico

Fecha 09/05/2022

Área Solicitante: Patología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

- instalación de asiento para inodoro
- Verificación plomería fregadero

|                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <u>Dr. Estefany Pina</u> | <u>Dr. Estefany Pina</u> | <u>09/05/2022</u>     |
| Nombre del Solicitante   | Firma Solicitante        | Fecha de la Solicitud |

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <u>Hendrickson Peralta</u> | <u>Hendrickson Peralta</u> | <u>10/05/2022</u>        |
| Nombre del Técnico         | Firma del Técnico          | Fecha Termino de Trabajo |





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 . Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

30/5/2022

Área Solicitante:

Patología

**Trabajos a Efectuar**

- Cambio de balancín inodoro

**Observaciones**

*[Handwritten signature]*

Firma del Solicitante



*[Handwritten signature]*

Firma del Técnico