SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
PEDIÁTRICO
DR. ROBERT REID CABRAL

Formulario Informe
GC-FO-002 Versión: 03
Fecha de aprobación: 25/06/201

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

Dirección o Departamento: Sección de Mantenimiento

Actividad: Seguimiento a la implementación del plan de mantenimiento preventivo/correctivo de equipos e infraestructura 2022 **Código**: 4.1.1.6.02

Fecha	13 de Julio del 2022	

TEMA OBJETIVO DEL INFORME

Seguimiento a la implementación del plan de MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURAS TRIMESTRAL ABRIL/MAYO/JUNIO 2022.

DESARROLLO DEL INFORME

RESUMEN DE RESULTADOS: nos referimos al seguimiento de la implementación de mantenimiento correctivo y preventivo pertinente en los equipos e infraestructura correspondientes a los meses Abril/Mayo/Junio del 2022.

HALLAZGOS:

En este trimestre hubo labor continua en las diferentes disciplinas de mantenimiento aplicado a diversas áreas del hospital. Veamos un resumen a continuación:

- 438 órdenes de trabajo ejecutadas para un 97% índice de ejecución
- Se sustituyó 787 luminarias siendo su índice de iluminación 98%.
- Fueron instaladas 5 Unidades Acondicionadoras De Aire nuevas.
- Instalación de inodoro en rayos x así como amplia corrección de problemas a baños y partes en general.
- Instalados filtros de agua en laboratorio.
- Se realizó modificaciones físico estructurales en vestidores de Quirófanos.
- Se reparó cunas, mesas de mayo, banquetas y escritorios.
- Inspección y operación al sistema de agua de servicio y tratada.

- Inspección, pruebas y operación a la generadora eléctrica de emergencia.

ACUERDOS Y/O RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS

1. APLICAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO (SERVICIO EXTERNO) A LA GENERADORA ELÉCTRICA DE EMERGENCIA (TIENE 9 MESES RETRASADO O VENCIDO) Y AL BANCO DE TRANSFORMADORES DE POTENCIA DE 225 KVA CONSULTAS (VARIOS AÑOS DE RETRASO).

RESPONSABLES		
Elaborado por:	**Alonso Ortiz** **Enc. Mantenimiento**	**Ing. Juan Bernardo Batista Fantasia** **Codia 16939** **Supervisor Electromecánico HRRC**
Entregado a:	**Ing. Franklyn Martínez Veras**	
Firma y sello de recibido:		

Hospital Infantil Dr. Robert Reíd Cabral

"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

Santo Domingo, DN.
14 DE JULIO 2022

Señores : **DR. CLEMENTE TERRERO**
Director Hospital Dr. Robert Reíd Cabral
Su Despacho.

: **LiCDO. JESÚS POLANCO PÉREZ**
Administrador Hosp. Dr. Robert Reid Cabral

Asunto : REMISION INFORME MANTENIMIENTO **MES DE JUNIO 2022**

Estimados señores

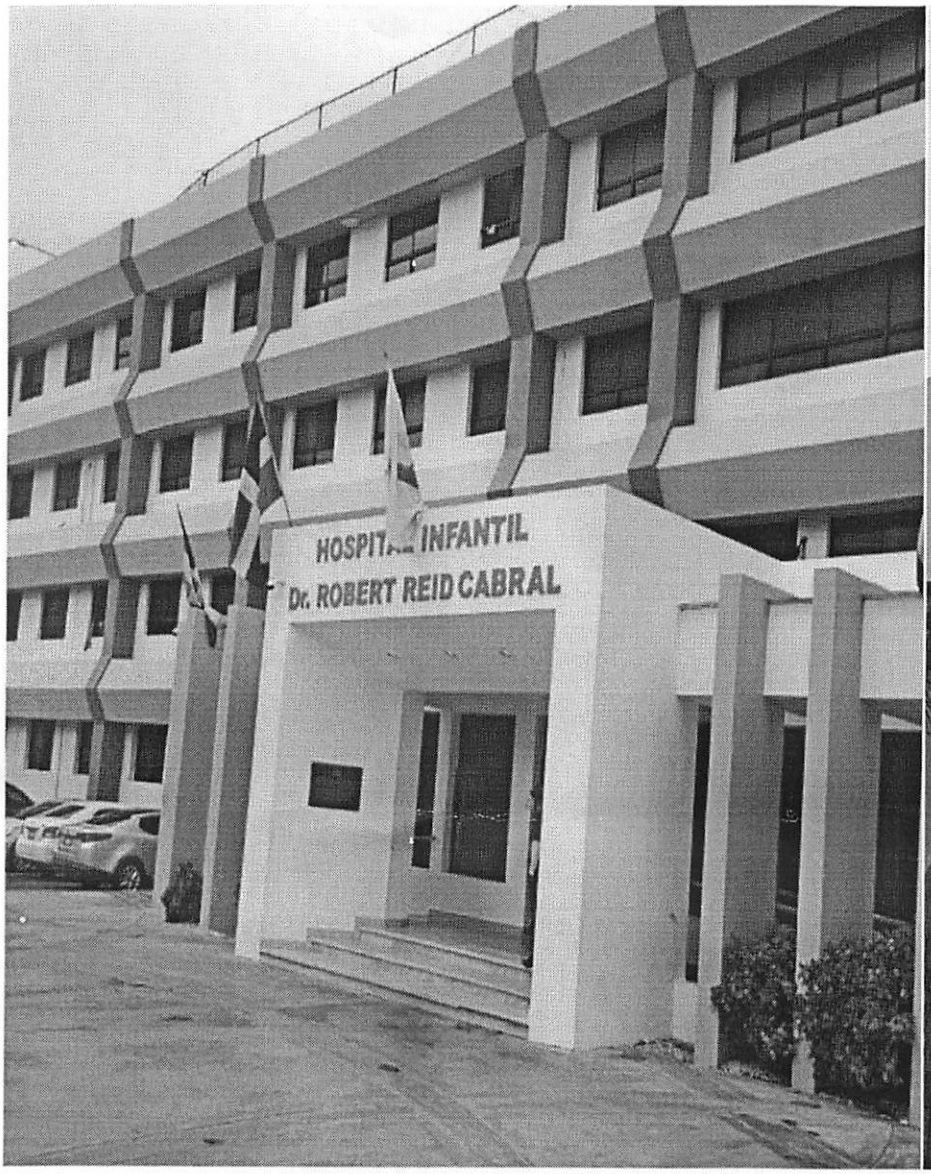
Tenemos a bien remitirle el informe de Mantenimiento correspondiente al **MES JUNIO DE 2022.**

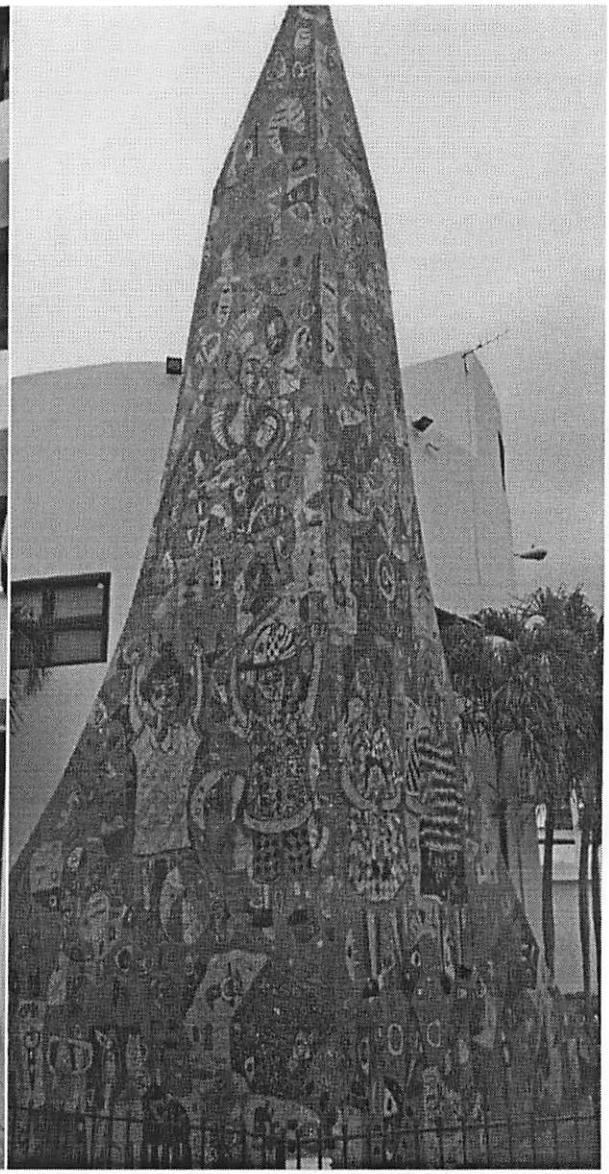
Att

Alonso Ortiz
Departamento De Mantenimiento

ING. JUAN BERNARDO BATISTA FANTACIA
CODIA 16939
Supervisor Electromecánico HIRRC

ESTEPHANY PAOLA BERIGUETE FELIZ


HOSPITAL INFANTIL
Dr. ROBERT REID CABRAL



ESQUEMA GENERAL INFORME MENSUAL MANTENIMIENTO.

I. INFORME MENSUAL MES DE JUNIO 2022.

II. SÍNTESIS PARTICULARIZADA/ UNIDAD DE MANTENIMIENTO.

III. RELACIÓN ESTADÍSTICA SISTEMA GESTIÓN MANTENIMIENTO – SGM-

IV. INFOGRAMAS

1.- RELACIÓN GENERAL ÓRDENES DE TRABAJO

2.- RELACIÓN OT EJECUTADAS POR UNIDAD MANTENIMIENTO

3.- ÍNDICES COMPARATIVOS OT EJECUTADAS / PENDIENTES /MES

4.- SITUACIÓN DE LA ILUMINACIÓN PLANTA FÍSICA.

VI. CONTROL OPERACIONAL PLANTAS ELECTRICAS.

MANTENIMIENTO

INFORME MES JUNIO 2022

SÍNTESIS TRABAJOS REALIZADOS.

1. **ELECTRICIDAD:**
   - SE REPUSO 77 LUMINARIAS EN COCINA, HABITACIÓN RESIDENTES, URGENCIA, RECIÉN NACIDOS, MANTENIMIENTO, GASTRO, UCIP, TOMOGRAFÍA, BANCO DE SANGRE, SALAS 303,306, EPIDEMIOLOGIA, MORGUE, LABORATORIO, ENSEÑANZA, QUEMADOS.

   - CORRECTIVO Y/O CAMBIO DE INTERRUPTORES, TC, EXTRACTOR, BREAKER EN URGENCIA QUIRÓFANOS, PASILLO 4TA, RAYOS X, LOBBY, LABORATORIO ORINA.

   - INSPECCIÓN/OPERACIÓN PLANTA ELÉCTRICA.
2. **PLOMERÍA:**
   - AMPLIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO A SANITARIOS, LAVAMANOS, DUCHAS, ETC. EN EMERGENCIA, MORGUE, ONCOLOGÍA, URGENCIA, QUIRÓFANO, CONSULTORIO 15, UCIP, HABITACIÓN RESIDENTES, RAYOS X, HABITACIÓN 301, ATENCIÓN INTEGRAL, ENTREGA DE TICKERTS, ESTAR DE MADRES QUEMADO, TRASPLANTE, SALA 309, M-4, SALAS (330-326), CONSULTORIO NO.2, SALÓN MIRANDA, SALA 303, SALA 306, HABITACIÓN ANESTESIOLOGÍA, FISIATRÍA, EPIDEMIOLOGIA.

   - REPARACIÓN CONTROL VOLUMEN DE AIRE BOMBA AGUA CONSULTAS.

   - SE INSTALÓ FILTRO PARA AGUA EN LABORATORIO.

   - INSPECCIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA DE SERVICIO.

3. **CERRAJERÍA:**
   - . SE INSTALÓ VENTANA, UNA PUERTA PARA BAÑO, UN BRAZO HIDRÁULICOS, PATICA DE CHIVO, LLAVÍN EN SALA 301, SALA 306, ALMACÉN MATERIAL GASTABLE, LABORATORIO DE LA

QUINTA, LOBBY, COPRESIDA, CONTABILIDAD, FACTURACIÓN EMERGENCIA.

- MANTENIMIENTO CORRECTIVO DIVERSOS EN DISTINTAS ÁREAS TALES COMO: FACTURACIÓN, EMERGENCIA, RECIÉN NACIDOS, SALÓN MIRANDA, ORTOPEDIA, CONSULTA EXTERNA, ONCOHEMATOLOGIA, INFECTOLOGIA, EPIDEMIOLOGIA, GENÉTICA BAÑO, SALA 301, HABITACIÓN R-2, SALA 328, R-3, SALA 430, QUIRÓFANO.

4. **ACONDICIONADOR DE AIRE:**
   - SE INSTALÓ UNIDADES NUEVAS EN CONSULTORIO DE CIRUGÍA, CONSULTORIO 15, OFICINA BOQUE QUIRÚRGICO, SALÓN DE CLASES ENFERMERAS.

   - MANTENIMIENTO CORRECTIVO APLICADO A UNIDADES DE LAS ÁREAS SIGUIENTES:
     CARDIOLOGÍA, SALÓN 5TA NIVEL, ONCOLOGÍA, SALA 301-303, ENSEÑANZA (TAPADO DE HUECO), EMERGENCIA, AUDITORIA MÉDICA, SALA 306-308, DERMATOLOGÍA CONSULTAS, DESPENSA, COCINA, GASTRO OFICINA, YESO, EPIDEMIOLOGIA, FACTURACIÓN, ALMACÉN MATERIAL GASTABLE, ESTAR DE MADRES 2DO NIVEL, LABORATORIO 5TA, ANESTESIOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, ENDOSCOPIA, SALA DE ESPERA DE EMERGENCIA, FARMACIA, ODONTOLOGÍA, NEUMOLOGÍA.

5. **TAPICERIAS:**

   - TRABAJO DIVERSOS, TALES COMO REPARACIÓN DE CUNAS, MESAS, ARMARIOS, SILLAS, ESCRITORIOS, SALA 328, TOMA DE MUESTRA, FACTURACIÓN PSICOLOGÍA, ACTIVO FIJOS, CONTABILIDAD.

6. **PINTURA:**
   PINTURA APLICADA A SUPERFICIES DE PASILLO LABORATORIO, PARED EXTERNA DE LA BOTICA Y OFICINA SUPERVISORA DE QUIRÓFANOS.

RELACION ESTADISTICA SISTEMA GESTION MANTENIMIENTO (SGM) JUNIO 2022

ITEM	AREA	OT GENERADAS	OT EJECUTADAS	OT PENDIENTES	INDICE EJECUCION %	INDICE PENDIENTE %
1	EMERGENCIA	6	6	0	100	0
2	BAÑO MORGUE	1	1	0	100	0
3	ONCOLOGIA OFICINA	2	2	0	100	0
4	URGENCIA	3	3	0	100	0
5	QUIROFANO	13	13	0	100	0
6	CONSULTORIO 15	2	2	0	100	0
7	CENISME	1	1	0	100	0
8	UCIP	2	2	0	100	0
9	RESIDENMTE INFECTOLOGIA	1	1	0	100	0
10	RAYOS X	3	3	0	100	0
11	SALA 301	4	4	0	100	0
12	ATENCION INTEGRAL	2	2	0	100	0
13	ENTREGA DE TIKER	1	1	0	100	0
14	CISTERNA NO.1	1	1	0	100	0
15	ADMINISTRACION	1	1	0	100	0
16	ESTAR DE MADRE QUEMADO	1	1	0	100	0
17	SALA 309	2	2	0	100	0
18	TRANSPLANTE	2	2	0	100	0
19	M-4	1	1	0	100	0
20	BOMBA CONSULTA	1	1	0	100	0
21	HABITACION RESIDENTES	5	5	0	100	0
22	QUEMADO	3	2	1	67	33
23	CONSULTORIO NO. 2	1	1	0	100	0
24	SALON MIRANDA	3	3	0	100	0
25	SALA 303	1	1	0	100	0
26	SALA 306	4	4	0	100	0
27	HABITACION ANESTESIOLOGIA	1	1	0	100	0
28	FISIATRIA	1	1	0	100	0
29	EPIDEMIOLOGIA	6	5	1	83	17
30	LABORATORIO	5	5	0	100	0
31	GASTRO SALA	5	5	1	100	0
32	HOSPITAL DEL DIA	1	1	0	100	0
33	M-2(303-308)	2	2	0	100	0
34	CENTRAL DE EQUIPO	1	1	0	100	0
35	CONSULTORIO NO.5	1	1	0	100	0
36	PSICOLOGIA	2	2	0	100	0
37	LABORATORIO 5TA	3	1	1	67	33
38	ANESTESIOLOGIA	1	1	0	100	0
39	BLOQUE QUIRURGICO	3	3	0	100	0

40	ENDOCRINOLOGIA	1	1	0	100	0
41	ENDOCOPIA	1	1	0	100	0
42	ONCOLOGIA	2	2	0	100	0
43	SALA ESPERA EMERGENCIA	1	1	0	100	0
44	SALON DE ENFERMERAS	1	1	0	100	0
45	FARMACIA 3ERA	3	1	2	67	33
46	ODONTOLOGIA	3	3	0	100	0
47	NEUMOLOGIA	1	1	0	100	0
48	CARDIOLOGIA	2	2	0	100	0
49	5TO PISO	4	4	0	100	0
50	SALA 301/303	3	3	0	100	0
51	ENSEÑANZA	3	3	0	100	0
52	AUDITORIA MEDICA	2	1	1	50	50
53	CONSULTA EXT	2	2	0	100	0
54	DESPENSA COCINA	1	1	0	100	0
55	AREA DE YESO				100	0
56	ALMACEN MATERIAL GASTABLE	2	2	0	100	0
57	ESTAR DE MADRES 2 NIVEL	2	1	1	50	50
58	CONTABILIDAD	1	1	0	100	0
59	TOMA DE MUESTRA	4	4	0	100	0
60	HEMOFILIA	1	1	0	100	0
61	COPRESIDA	1	1	0	100	0
62	NUTRICION	1	1	0	100	0
63	LOBBY	3	3	0	100	0
64	TRABAJO SOCIAL	1	1	0	100	0
65	FACTURACION	3	3	0	100	0
66	CUBICULO 3	1	1	0	100	0
67	RECIEN NACIDO	4	4	0	100	0
68	ORTOPEDIA	1	1	0	100	0
69	HEMATOLOGIA	1	1	0	100	0
70	INFECTOLOGIA	1	1	0	100	0
71	GENETICA	1	1	0	100	0
72	SALA 328	3	3	0	100	0
73	CARDIOLOGIA 430	2	2	0	100	0
74	REUMATOLOGIA	1	1	0	100	0
75	CONSULTORIO CIRUGIA	1	1	0	100	0
77	NEUROCIRUGIA	2	2	0	100	0
78	ADMINISTRACION	1	1	0	100	0
79	ACTIVO FIJO	1	1	0	100	0
80	TUBERCULOSIS	1	1	0	100	0
81	1ER PISO	1	1	0	100	0
82	UCIN	4	4	0	100	0

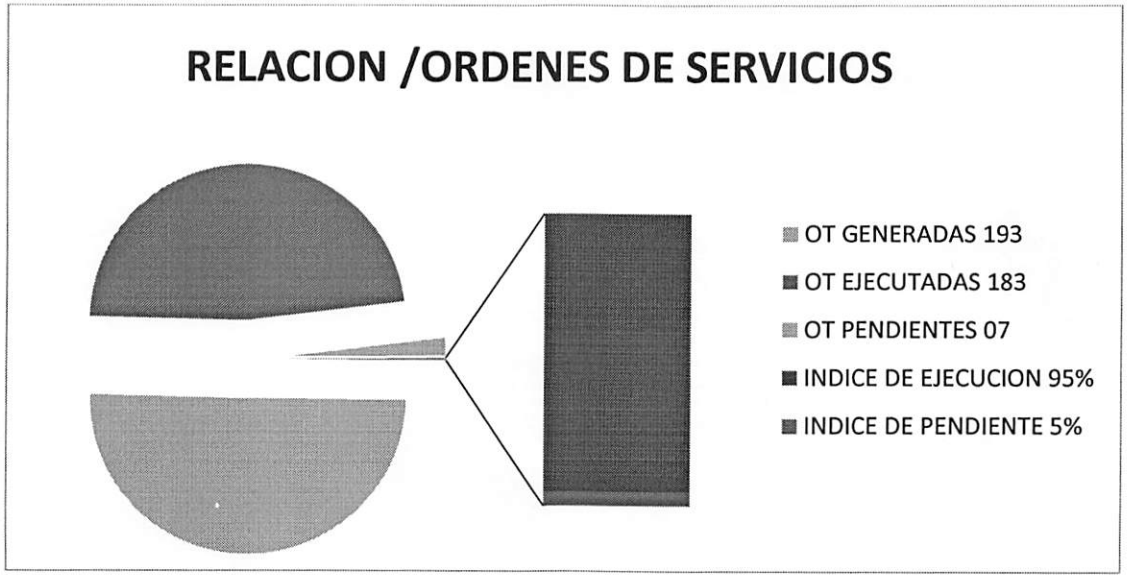
83	AISLAMIENTO 2	1	1	0	100	0
84	AZOTEA	1	1	0	100	0
85	FACTURACION EMERGENCIA	2	2	0	100	0
87	COCINA	3	3	0	100	0
88	MANTENIMIENTO BAÑO	1	1	0	100	0
89	TOMOGRAFIA	1	1	0	100	0
90	ALMAGEN QUIRURGICO	2	2	0	100	0
91	BANCO DE SANGRE	1	1	0	100	0
92	SALA 303	1	1	0	100	0
93	PACILLO 4TA	1	1	0	100	0
94	SALA 202	1	1	0	100	0
95	ESTERILIZACION	1	1	0	100	0
96	SALA DE DUELO	1	1	0	100	0
97	911	1	1	0	100	0
98	VESTIDOR ENFERMERAS	1	1	0	100	0
N		193	183	7	95%	5%

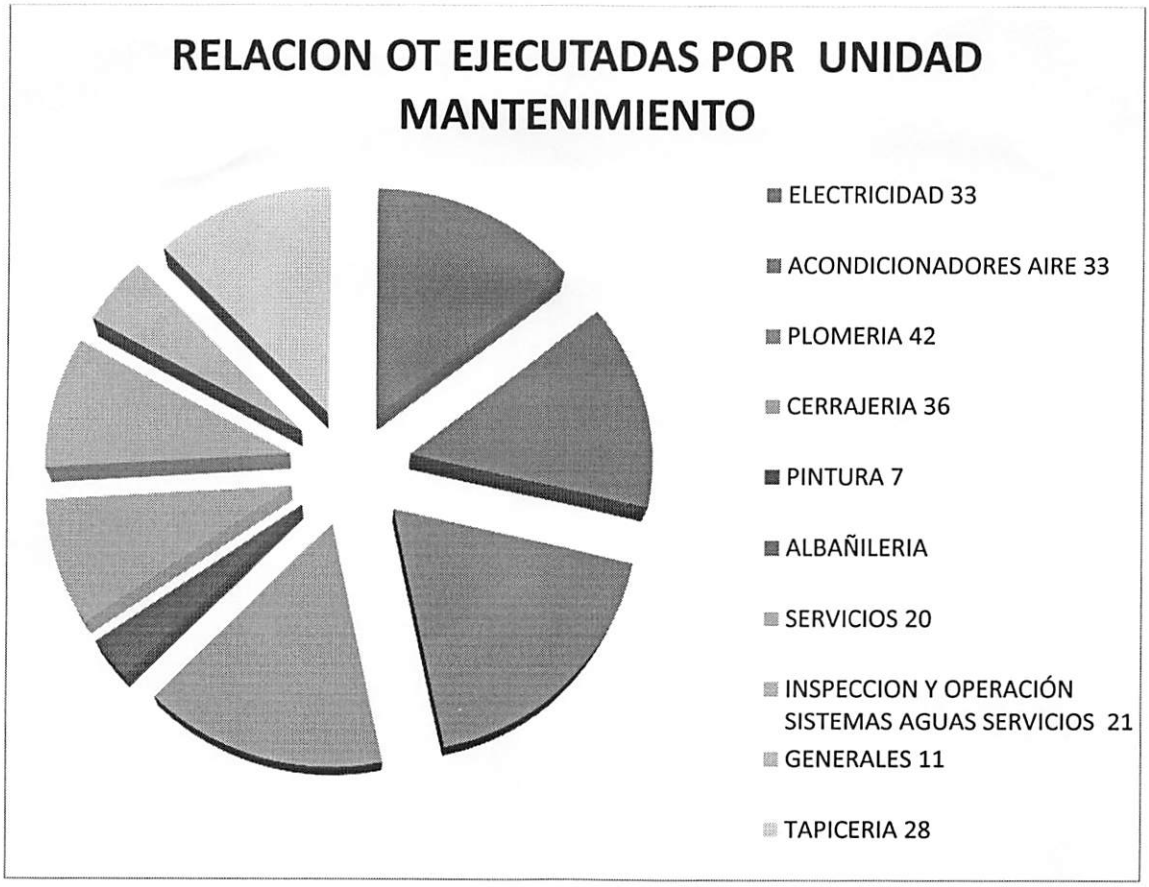
SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT RIED CABRAL
GESTION MANTENIMIENTO
ORDENES DE SERVICIO MES DE JUNIO
2022

ITEM	DESCRIPCIÓN/NOMBRES	CODIGOS	OT EJECUTADAS	% EJECUCIÓN	OPERACIONES SISTEMAS VITALES
A	GERENCIA		N/A	N/A	N/A
1	ALONSO ORTIZ	M-01		%	
2	BERNARDO BATISTA	M-I	N/A		
3	ESTEPHANY P. BERIGUETE F.	MS-17	N/A		
B	STAFF				
I.	ACONDICIONADORES DE AIRE				
1	RAFAEL	MAA-15	34	12.2%	
2	RAMON	MAA16	34	12.2%	
II.	ELECTRICIDAD				
1	YONI MONTILLA	MEB-3	28	10%	
2	JOSE LUIS DOMINGUEZ	ME-4			9
3	CESAR ZAPATA	MEB-5			9
4	ANGEL RADAMES	MEB-6			9
5	DARLIN ABREU	MEB-7			6
6		MEB-14			
7	SAMUEL RODRIGUEZ	MEB-19			
8	GREGORIO SÁNCHEZ	MEB- 20	37	13.3%	
III.	PLOMERIA				
1	LUIS ANTUNA	MP-10		%	
2	AUGUSTO	MN-	47	16.9%	
IV.	ALBAÑILERIA				
1	JUAN RAMON PERALTA	MA-11		%	
2.	NICOLAS TORRES	MA-12	35	12.6%	
3.	EURISPIDE VOLQUEZ MATOS	ME-9		%	
V.	CERRAJERIA				
1	EUFEMIO ULLOA	MC-22	32	11.5%	
2.	CHARLY FEBRILLET	MT-23	10	10%	
VI.	PINTURA				
1	MIGUEL MONTERO	MPI-13		%	
2.	ADISON MARTINEZ	MPI-24		%	
VII.	SERVICIOS GENERALES				
1	WILSON RAMIRES	MG-18	3	1%	
2	JUNIOR	MG-21		%	
	TOTAL			%	

NOTA: CODIGO EN SUSTITUCION DE NOMBRE, PARA USO INTERNO DE LA PLANTILLA MANTENIMIENTO

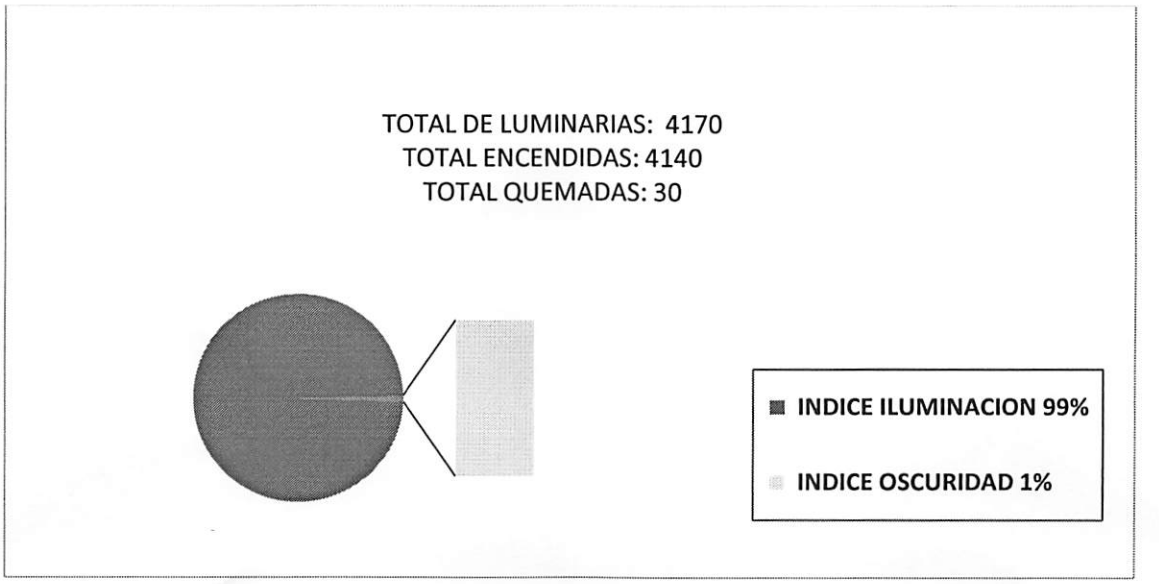

RELACION /ORDENES DE SERVICIOS
OT GENERADAS 193
OT EJECUTADAS 183
OT PENDIENTES 07
INDICE DE EJECUCION 95%
INDICE DE PENDIENTE 5%


RELACION OT EJECUTADAS POR UNIDAD MANTENIMIENTO
ELECTRICIDAD 33
ACONDICIONADORES AIRE 33
PLOMERIA 42
CERRAJERIA 36
PINTURA 7
ALBAÑILERIA
SERVICIOS 20
INSPECCION Y OPERACIÓN SISTEMAS AGUAS SERVICIOS 21
GENERALES 11
TAPICERIA 28

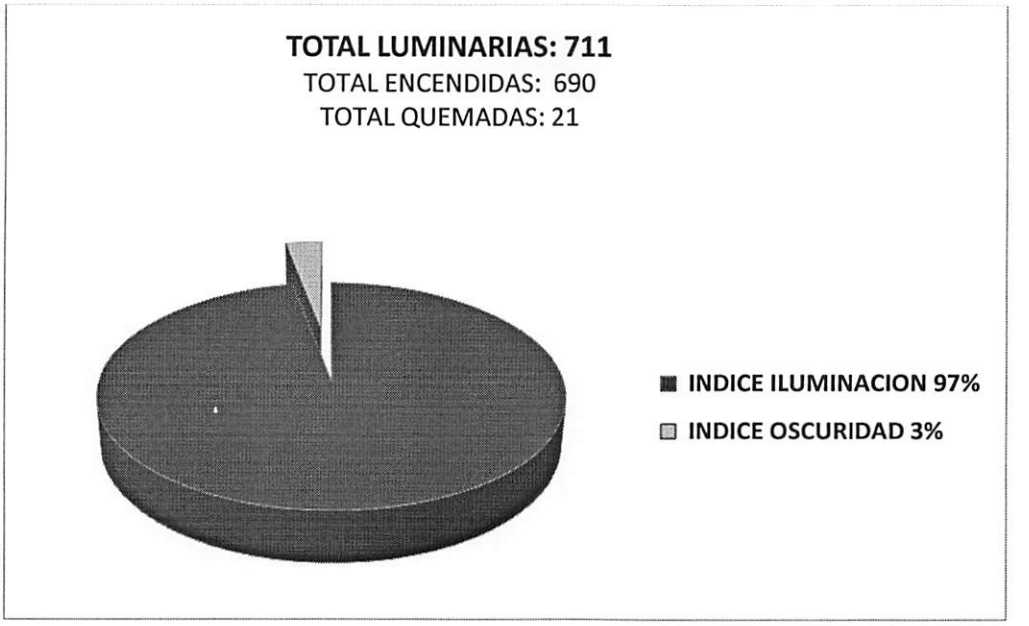
ILUMINACIÓN

I. INTERIORES

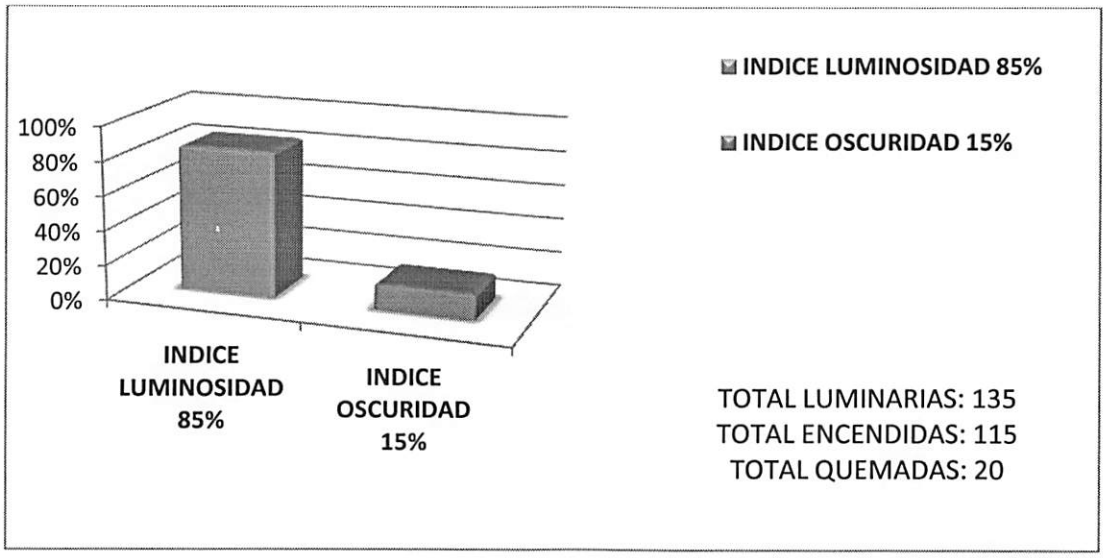
1. EDIFICIO PRINCIPAL



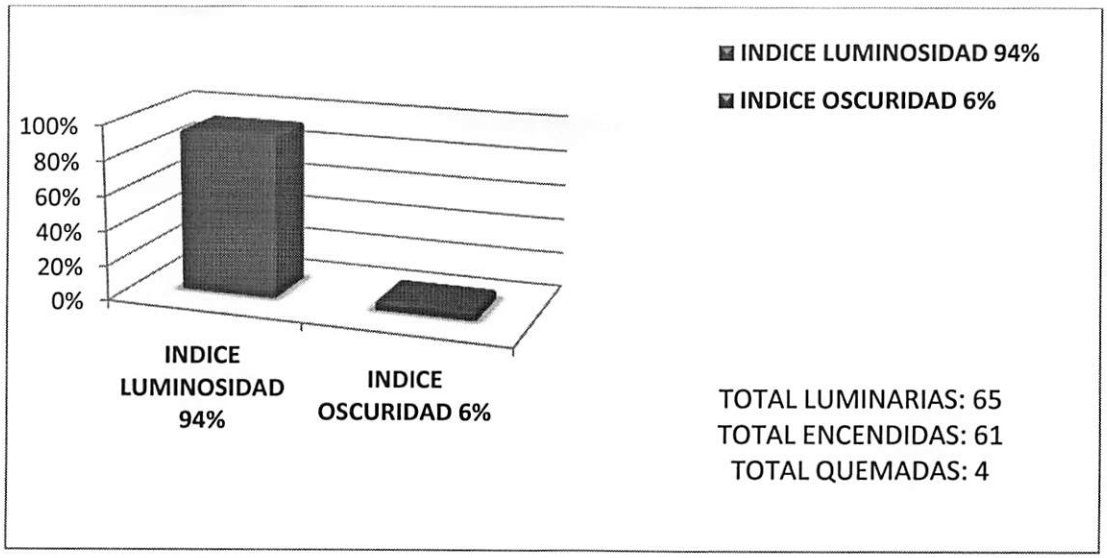
2. EDIFICIO CONSULTAS



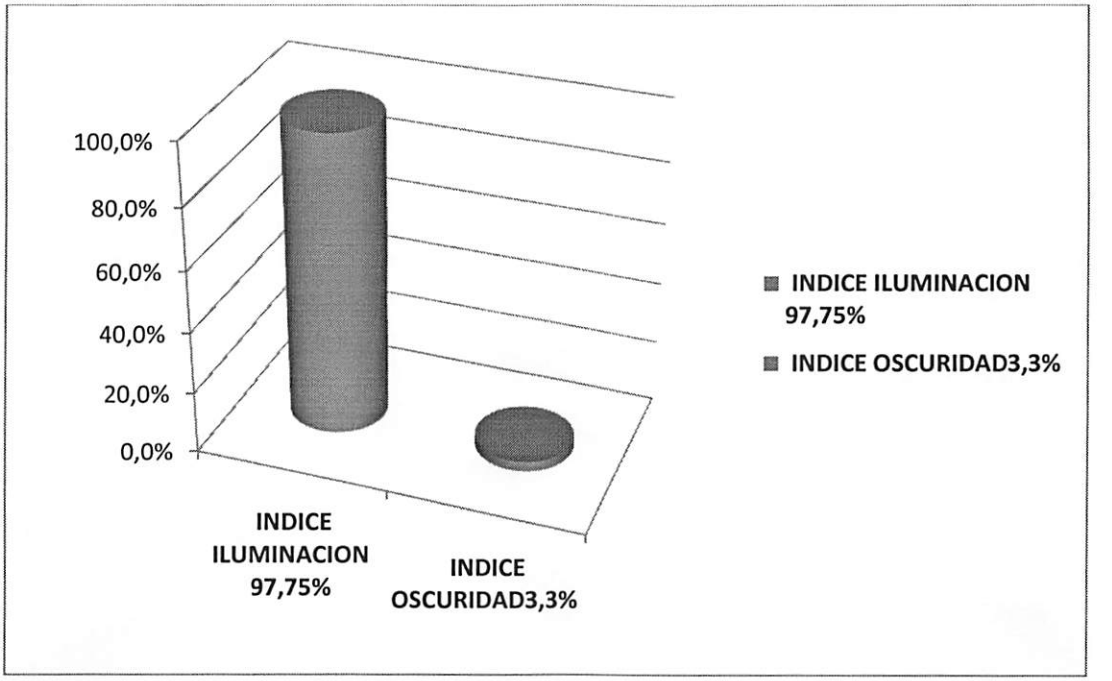
3. UNIDAD INTEGRAL



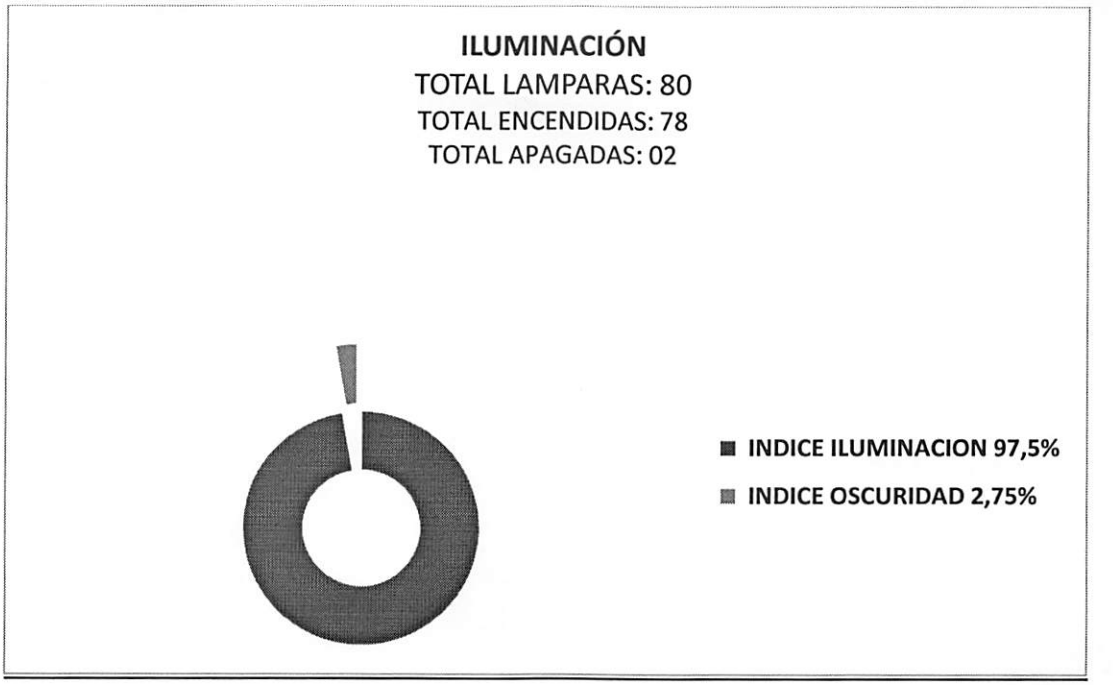
4. EDIFICIO MULTIPLES OESTE



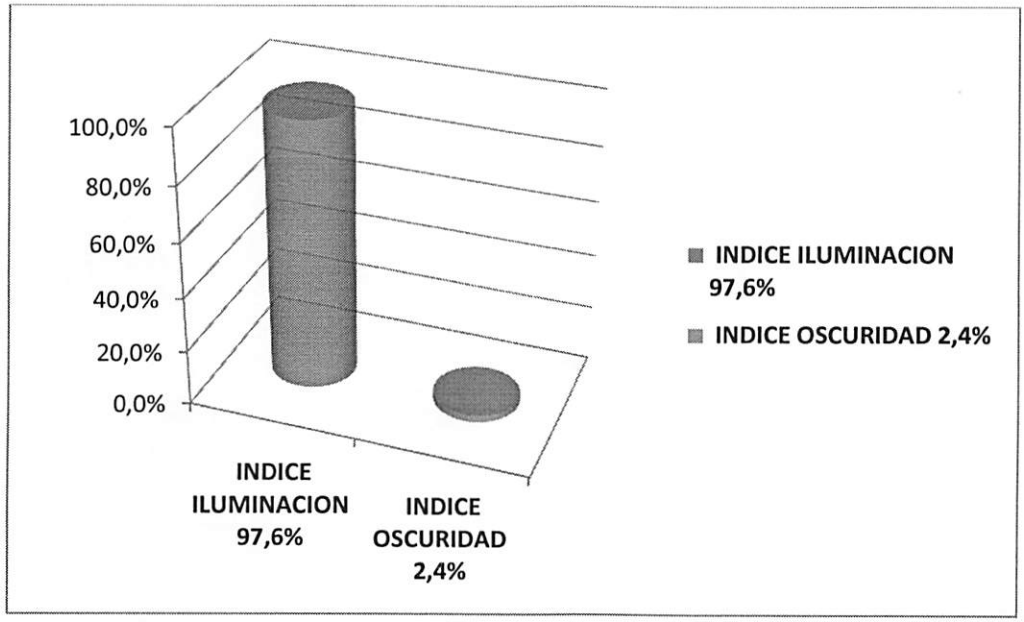
TOTAL INTERIOR

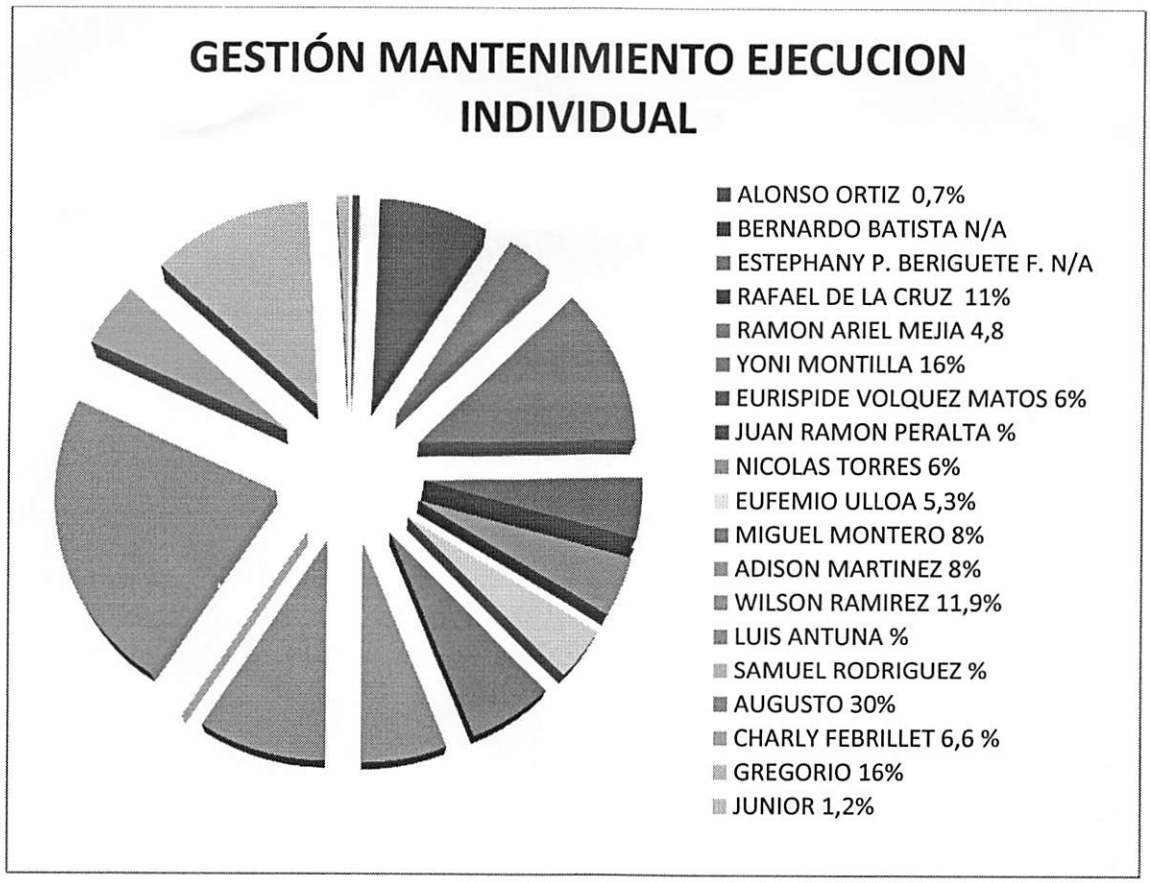


II. EXTERIORES



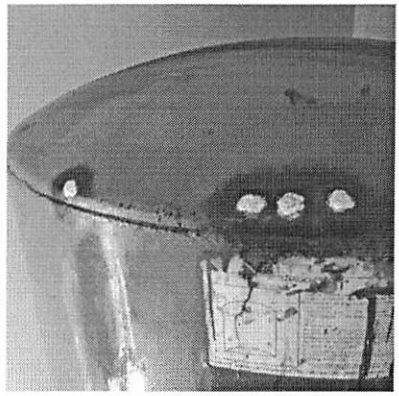
III. TOTAL GENERAL



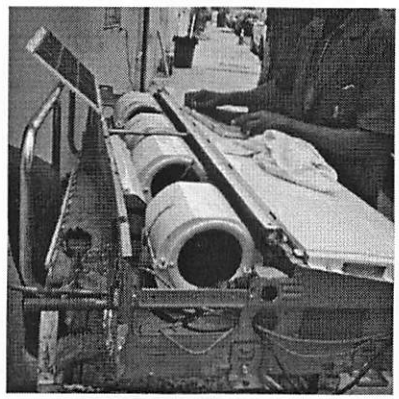
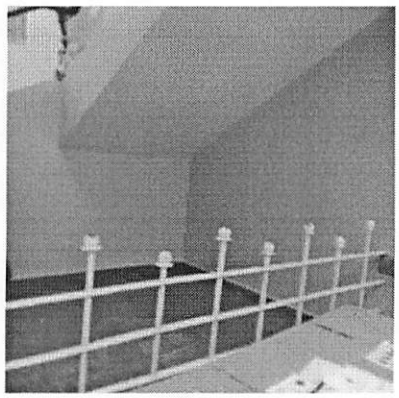


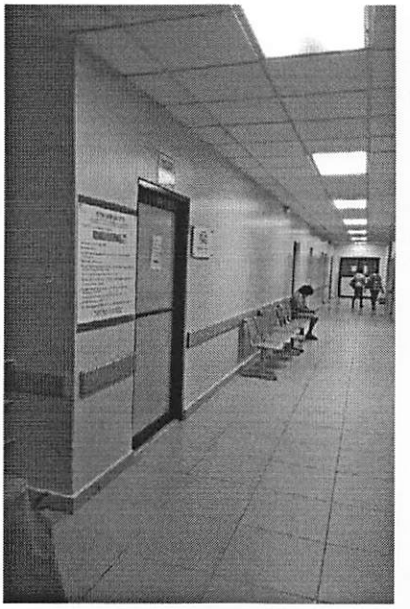
Muestra Fotográfica

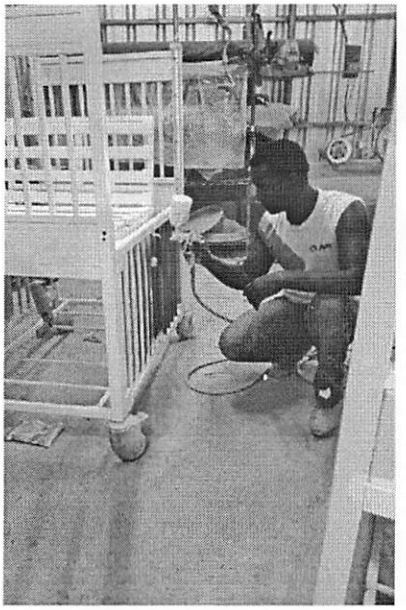


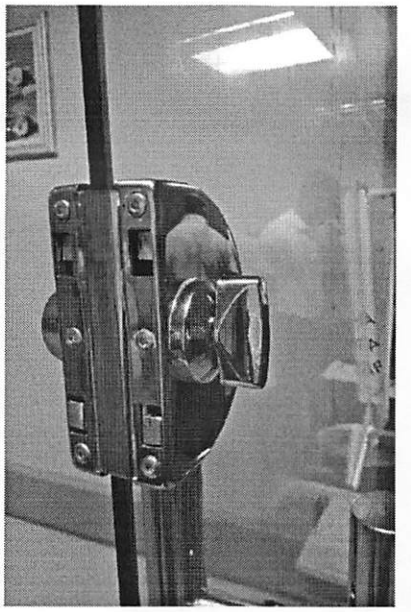










Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	-	HORA		FECHA	30/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
4 Camas Reparadas	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Glorgina Ortiz

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

Sala

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	5ta HORA	FECHA 23/5/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

1 Puerta del Gavinete desprendida de abajo

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR: Alonso

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL per. DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO					SNS
DEPARTAMENTO	peso	HORA		FECHA	6/6/22	

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Restirar el archivo del Posellos	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Choly

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 308/306	HORA	FECHA 1/6/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA			EQUIPO/AREA
Instalación de Dispensador			SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:	Kirsy		FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐		SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	6/6/2022
								HORA	9:00 Am
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	Maya Bera
								FIRMA	Maya C. Bera C.

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Habitacion	HORA		FECHA	12/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Residentes varones

Reparar y Desalmar las camas

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dr Santana RZ

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL area DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	5ta	HORA		FECHA	10/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Colocacion de Goma Selladora

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Claudia

SERVICIO INTERNO ☑ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME: Claudia Loriano

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Neuro-cirugía	HORA		FECHA	7/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar 2 escritorios y lampara

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Checo.

FIRMA CONFORME: Lda Checo

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	UCIN (4)	HORA		FECHA	13/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar Rueda Cuna de transporte

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lida / Checo

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Liz Castillo

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Salón Miranda	HORA		FECHA	13/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Corte de Mesa	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Aislamiento #2 oncología 3	HORA		FECHA	16/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar cama 1 esta dañada.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lisch/ Ana Rodriguez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO

No.

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Ayolen	HORA		FECHA	28/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de Condados por Perdida de llave

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE **LA ORDEN DE SERVICIO:**

1 Computadoras mediano
Yales
Perdida de llave en
el turno de fin de
semana.

Charly

ORDER DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Unidad de Atencion Integral	HORA		FECHA	28/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparacion de silla

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Adelayda

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Sala 328	HORA		FECHA	28/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar 2 camas

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Quirofano	HORA		FECHA	28/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Entrega de 1 Escritorio

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

J Cornelio 28/6/22

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Neurocirugia	HORA		FECHA	24/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalar un Mural

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Checo

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME: Lda Checo

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Gastro y OAI	HORA	12:26 pm	FECHA	22/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:
Reparación dos Sillas de Secretaria

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Chaly

ORDEN DE SERVICIO	SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	administracion	HORA		FECHA	23/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Abrir Gaveta de Escritorio	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Secretario	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA **ORDEN DE SERVICIO:**

Junior

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

ORDEN DE SERVICIO

No.

FECHA 13/5/2022

HORA

DEPARTAMENTO UCIN 4to piso

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Limpieza Abanico de techo

SOLICITADO POR: Jueda

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

FIRMA CONFORME:

RECEPCION DEL TRAB

FECHA

HORA

ENCARGAD

NOMBRE:

FIRMA:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

FIRMA:

NOMBRE DEL ENCARGADO MTTO.

Charly

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

ORDEN DE SERVICIO

No.

DEPARTAMENTO Sala 328

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar 3 mesas

HORA

FECHA

SOLICITADO POR: Lic Valenzuela

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Sala 328	HORA		FECHA	23/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparación de 2 cunas

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Joe Valenzuela

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO.	
NOMBRE:	
FIRMA:	

SERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Toma de Muestra	HORA		FECHA	21/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Soporte para Abanico de Pared

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Rosa

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

- una base de Abanico
- 2 Tanques Verdes.

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Toma de Muestra	HORA		FECHA	14/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Ajustar A/marco	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Lidia / Saida Flores	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	5TA planta	HORA		FECHA	15/2/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Quitar Cortina

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Leda Peña

FIRMA CONFORME: Rhenette Fe P. Peña

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Psicología 2do. piso / Facturación	HORA		FECHA	13/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalar Abanico de pared

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Ariel Fernandez.

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME: Merce De La Rosa

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Cheily

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

Opi

DEPARTAMENTO	Pediatría	HORA		FECHA	13/6/2

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
1 Estante Pulsera y Colocación	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Activo fijo	HORA	17:00 PM	FECHA	13/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Silla de Emergencia

Reparar silla

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

chandie

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Cont. y Tuberculosis	HORA 11:26 AM	FECHA 1/6/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA	Reparación Sala de Secretaria Contabilidad y Tuberculosis		EQUIPO/AREA
			SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:			FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	HORA 11:10	FECHA 01/06/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA	EQUIPO/AREA
	SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
Facturacion Ambulatoria 1ra una silla	SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA Rosanny alegria	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Charly

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	30/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
3 Mesitas de noche	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Georgina M M Feria

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA		FECHA	30/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de balasting

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Gastro sala	HORA		FECHA	25/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear lavamano no tiene Agua.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lida Areas

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	HOSPITAL DEL	HORA	11:09	FECHA	25 V 22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: DIA
SANITARIO
BAÑO MUCHA
AGUA

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lcda. de La Rosa

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	M-2 (303)	HORA		FECHA	30/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Y (308)

Chequear llave de lavamanos

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lirda Mendez.

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Central de Equipo	HORA		FECHA	25/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Destapar baño

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Jeida / Margarita Muñez

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Consultorio #5	HORA		FECHA	19/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar lavamano esta despegado.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dr. Suero.

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	RX	HORA		FECHA	8/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambio de Volancin	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Psicología 2da	HORA		FECHA	6/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Eliminación del lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME: Dra Alonso R6

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO.	
NOMBRE:	
FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

monitoreo de hormigon

completo.

8-6-2022

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Vestidos de Enfermeras 3ra	HORA		FECHA	27/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Inodoro esta botando Agua.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Unica

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE: Tony Gomez

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Cambio de llave de madera

y metal.

Augusto.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	UCIN	HORA		FECHA	29/6/2029

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Intercambio de lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

2 Adaptadores hembras 1 1/2
2 pie de tubo
1 llave de lavamano
PVC
2 cuplin 1 1/2
1 balancin para VCIRT

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Transplante	HORA		FECHA	29/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Baño tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA		FECHA	23/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Baño ~~Capado~~ Valansing	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Baño Morgue	HORA		FECHA	21/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Conección del Desague y Reparar filtración

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Carmen

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	oncologia oficina 2da piso	HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Pileta esta tapada

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Penelope

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA 23/06/2022

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Mario Gomez

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Notas: Aun queda pendiente cambiar llave del lado mano.

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Urgencia	HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Chequear Lavamano	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Licda/ Carvajal	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Quirofano	HORA		FECHA	21/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambio de Manguera de fregadero	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

Angusto

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

Comunicó

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	#15 2do piso	HORA	FECHA 22/6/22
DESCRIPCION DEL PROBLEMA			EQUIPO/AREA
fuga de agua en el lavamanos			SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:	Rocelin Rivera		FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐		SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA Rosalin Rivera 22/06/22	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

ORDEN DE SERVICIO

No.

Augusto

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

baño de

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Servicio	HORA	FECHA 20/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Quitar inodoro para corregir averia

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	UCIP	HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparación de lavamano
Cambio de llave

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Hab. Residente Infectología

Reparación de lavamanos

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Oncologia 2da sala	HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Tapado Lavadero

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Penelope

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Rayos X	HORA		FECHA	20/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear baño esta tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Sala 301	HORA		FECHA	15/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de Valvula de Inodoro.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Atención Integral	HORA		FECHA	14/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: copresida

Cambio de valvula de Inodoro.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO		HORA	FECHA 17/6/22
DESCRIPCION DEL PROBLEMA			EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:			FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Augusto
techo de
Entrega de tika
Desagüe tapado

ORDEN DE SERVICIO	Augusto SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	Cisterna DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	#1	HORA	FECHA 17/6/22
DESCRIPCION DEL PROBLEMA	Reparacion averia de tubo Roto de Emergencia y Urgencia		EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:			FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

ORDEN DE SERVICIO

No.

Augusto

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	techo de administración HORA	FECHA 17/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Limpieza a Desague de techo

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO

NOMBRE

FIRMA

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Estar de Madre 3ra	HORA		FECHA	7/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Quemado.

Chequear filtracion

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	Lic. Area	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Agusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Transplante	HORA		FECHA	10/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear baño esta tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Lidal

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE: S Rodny

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Sala 309	HORA		FECHA	13/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

baño tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO.	
NOMBRE:	
FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

3er piso

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	M-4	HORA	10:30	FECHA	13-6-2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Bano Tapado Sala 326

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Jue Valenzuela

SERVICIO INTERNO ☒ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME: Jue Valenzuela

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

3a piso

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	M-4	HORA	10:30AM	FECHA	13-12-2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequeo fonaneno sala 330

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: fe Valenzuela

FIRMA CONFORME: fe Valenzuela

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Bomba	HORA		FECHA	13/6/2022.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: consulta Ext.

Control de Aire

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Habitación R.	HORA		FECHA	13/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de llave de lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Quemado	HORA		FECHA	6/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Reparación de baño	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Consultorio #2	HORA		FECHA	3/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de llave de lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Salón Miranda	HORA		FECHA	3/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Baño el Lavamano esta botando Agua.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: George

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL Solo DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	303	HORA		FECHA	6/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear de los 2 inodoro no bajan bien

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Alonso

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	306	HORA	FECHA 27/5/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Nove de la bano cambio

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO
								NOMBRE
								FIRMA

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Habitación	HORA		FECHA	26/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Anestesiología

chequear llave de Lavamano esta dañada (829)(882-2524)

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: DRA/R-5 Doly Mercado

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

Augusto

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Fisiatria HORA 11:12	FECHA 20/5/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA	Revisar Lavamano del aire de Fisiatria esta tapado y ~~esta~~ ~~este~~ Sale mal olor	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO	
								NOMBRE	
								FIRMA Fisiatria Yaritza	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Epidemiología	HORA		FECHA	26/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

No hay Agua

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Kirsy

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA 26/5/22

HORA 9:30 am

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

Augusto y Luis

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO: Laboratorio	HORA	FECHA: 27/5/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Entalación de un filtro para agua

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO

NOMBRE

FIRMA

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

1 filtro de agua
2 adaptadore macho de 3/4 PVC
2 coplin de 1/2 PVC.
1 adapt Macho de 1/2 PVC
1 Pomo de teflon

Augusto

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Epidemiología	HORA	FECHA 31/5/2022
DESCRIPCION DEL PROBLEMA			EQUIPO/AREA
Reparar Lavamano			SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:			FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

Departamento de Epidemiología
SNS
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO	
NOMBRE	
FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Alvaro

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA		FECHA	

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Ajuste Llave de la pesada de Esterilizacion

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Yhanna

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	HORA	FECHA 18/5/22
DESCRIPCION DEL PROBLEMA		EQUIPO/AREA
Resp. Puerta Roseen el piso		SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
		SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO
								NOMBRE
								FIRMA

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SECRETARÍA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

ORDEN DE SERVICIO

No.

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO: | HORA: | FECHA: 24/6/22

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Cambio de Plafones

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA:

HORA:

ENCARGADO MTTO

NOMBRE:

FIRMA:

MANO DE OBRA

CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

ORDEN DE SERVICIO

No.

NAL DE SALUD

DR. ROBERT REID CABRAL

MENTO DE MANTENIMIENTO

SNS

DEPARTAMENTO | HORA | FECHA 24/6/2022

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Anestesiología

Cambio de Plafones

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

...IONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO:

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

7 cajas de plafones

Opelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Reumatología	HORA	11:50	FECHA	27/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Arregla Unión Lapiera

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	Catherine Guzmán	FIRMA CONFORME:	Catherine Del Rosario
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ofelia

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS
No.	Sala DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	436	HORA		FECHA	30/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Cardiología

1 bolella de aire!

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Nicolas

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Quirofano	HORA		FECHA	29/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Abrir candado (Joker)

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: [illegible]

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelia

ORDEN DE SERVICIO	SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	
No.		

DEPARTAMENTO	Quirofano	HORA	8 AM	FECHA	27/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Estrocion de Mare en Movin

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE

SOLICITADO POR: Mare

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE **LA ORDEN DE SERVICIO:**

Osfelio

ORDEN DE SERVICIO	SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	
No.	Tomas	

DEPARTAMENTO	Mueslas	HORA		FECHA	24/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Soporte de la puerta de Entrada arriba floju

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Alex

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE **LA ORDEN DE SERVICIO:**

ORDEN DE SERVICIO

No.

Ofelio

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

comunicó

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA	FECHA 22/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Ajuste de llavín de la puerta.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR: D. Reese.

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO	
NOMBRE	
FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL Entrada DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO				SNS
DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA		FECHA	17/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Colocacion de 1 tornillo brazo de cama

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: A –

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ofelia

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Vestidor Enfermeria 3da	HORA		FECHA	13/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear puerta del baño se rompio. (Instalar llavin)

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Juana Rodriguez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

08 XI/06

Ofelia

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Nutrición	HORA		FECHA	15/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Ajuste de puerta Nevera	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: D' Kin	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Oficio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Farmacia	HORA		FECHA	10/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Resp. Marco Depasto

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Moise

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☑ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS

DEPARTAMENTO	Facturación	HORA		FECHA	10/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Trabajo Social

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Alo, -

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☑ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

L. Minaya

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL Cubículo 3 DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Observación 3	HORA		FECHA	8/6/2022.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Abrir puerta de baño	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME: Ana De L. Zorrí
SERVICIO INTERNO ☐ / SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA		FECHA	7/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA	EQUIPO/AREA
Instalar pizarra	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Recien Nacidos	HORA		FECHA	6/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: colocar tornillo a brazo de la puerta Perdomo	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☑ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL Baño DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Salon Mirada	HORA		FECHA	3/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Reparación cierre de puerta.	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Alex	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelia

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Ortopedia	HORA		FECHA	2/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

llave atascada en llavin

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Leida / Perez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Opelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Consulta Ext	HORA		FECHA	2/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de llavin y petillo

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dra / Landrony

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

Ofelia

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

omeo DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Hematologia	HORA	FECHA 1ro/6/22
DESCRIPCION DEL PROBLEMA			EQUIPO/AREA
Colocacion de 1 llavin de punto comercial			SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE
			SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE
SOLICITADO POR:			FIRMA CONFORME
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO	
NOMBRE	
FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Infectología	HORA		FECHA	13/5/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Reparacion caida de plafones.	SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: D. Tenero	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Opelio

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Epidemiología	HORA	FECHA 1/6/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Reparar puerta esta arrastrando

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO ESCRIBE SU NOMBRE

SI ES UNA AREA ESCRIBE SU NOMBRE

SOLICITADO POR: Kirsy

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME

Dra Viviana Peña.

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO	
NOMBRE	
FIRMA	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Genética	HORA		FECHA	31/5/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Baño

colocación porta candado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dra Jeany Ramirez

FIRMA CONFORME: Dra. Jeany Ramirez 31-05-2022

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	Recien nacido	HORA		FECHA	27/4/2022

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Puerta esta despegada

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Hernandez.

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

FIRMA CONFORME:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO.	
NOMBRE:	
FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ofelio

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS
No. Solo	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	301	HORA		FECHA	7/6/22

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de Cristal Roto

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: —

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1 pedazo de cristal 20 3/4 x 35