

FECHA: 30/01/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

*Nombre del lugar: Hospital Provincial General Santiago Rodríguez

Área: Departamento de Administración

Nombre de la Actividad: Seguimiento al Plan de mantenimiento de Equipos e Infraestructura 2024

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento del Plan de mantenimiento de equipos e Infraestructura correspondiente al mes de Enero 2024

OBJETIVO DEL INFORME

Detallar las acciones de mejoras ejecutadas en este mes del plan de mantenimiento

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe Escrito

DESARROLLO / HALLAZGOS

Se realizaron las siguientes acciones de mantenimiento:

- Mantenimiento a la camioneta del centro
- Reparación de lámparas
- Mantenimiento a los acondicionadores de aire
- Reparación equipo de cardiología
- Reparación de ambulancia
- Fumigación
- Instalación tarjeta inverter
- Mantenimiento jardinería
- Cambios de filtros
- Cambio de aceite

Así como también, se realizaron las inspecciones de rigor en las áreas de quirófano y neonatal, inspección a la planta de generación eléctrica, Equipos de Oficinas y Elementos Eléctricos.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En este mes estuvimos coordinando los trabajos de reparaciones y mantenimientos previamente establecidos en el plan, que nos permiten seguir ofreciendo un servicio adecuado a los usuarios de nuestro centro.

Consideramos que es fundamental el nombramiento de 2 de colaboradores del área de mantenimiento para cumplir así mantener nuestros activos y equipos en las mejores condiciones.

ANEXOS (Si aplica)

Informes

Formularios

Facturas

Fotos

Instrucciones de llenado:

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

Lucia M. Mejia Alvarez

Elaborado por
(Nombre y apellido)



MANTENIMIENTO JARDINERIA



MANTENIMIENTO DE LOS AIRE ACONDICIONADO



FUMIGACION



MANTENIMIENTO AMBULANCIA



EL ESTACION DE SERVICIOS
GANADERO S.R.L.



Tel.: (809) 411-2290 - C/ José Espinero Jiménez #12,
 Camaguey, Sabanaeta, Sgo. R. R. D.
 131966433

DIA	MES	AÑO
29	12	23

Categoría: Carriera
 Debo pagar en la suma de RD\$ _____

Placa: _____ F _____

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
		GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	
	1 1/4	ACEITE	

Felicé M. Rodríguez

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$

Despachado por _____

Recibido por _____

MANTENIMIENTO LAMPARA



FERRETERIA OCHOA S A

AV. IMBERT No. 53, PUEBLO NUEVO
SANTIAGO, R. D.

TEL.: 809-971-8000
FAX.: 809-583-2556

RNC: 102003432

RES DGII: 05-2011 DEL: 25/05/2011

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

15/01/2024 12:17:22

NIF: 4016920000058940

NCF: 0000000080102452947

RNC: 430045659

HOSP. PROVINCIAL DE STGO. RGUEZ.

FACTURA PARA CREDITO FISCAL

DESCRIPCION	ITBIS	VALOR
1.00 x 0.00 ALMACEN# 021		
	0.00	0.00 2
2,371.38 x 10.00 3-14-5041 LAMP LED 2'X2' 36W 6500K 120-277V R 911401854381 PHILIPS (UNIDAD)(Alm:021)		
Cant. *10*	3,617.36	23,713.80 2
316.30 x 11.00 2-24-1498 PAPELERA C/TAPA VAIVEN CREMA 5 LTS. 8776 12/1 RIMAX (UNIDAD)(Alm:021)		
Cant. *11*	530.74	3,479.30 2
SUBTOTAL	4,148.10	27,193.10
TOTAL A PAGAR	4,148.10	27,193.10
OTROS 1		
DEPOSITO		27,193.00
EFFECTIVO		
CAMBIO		0.94
		0.84

Factura No. JJ948-00011772 (6)
Cliente: HOSP. PROVINCIAL DE STGO. RGUEZ.

Valida Hasta: 31/12/2024

Cantidad de Items.: 2

FACTURA NO PUEDE SER USADA PARA DESPACHAR
MERCANCIA. SOLO DESPACHAR POR CONDUCE

SOLO CONDUCE
FERRETERIA OCHOA TEL. 809-971-8000

LE ATENDIO: KATHERINE PEREZ

0183010111010118011801110998400C4BE540RD

MANTENIMIENTO CAMIONETA DEL CENTRO





1993

RICHARD I. GOMEZ
SOLUCIONES ELECTRICAS

Calle Gregorio Luperon No. 15 Sabaneta Santiago Rodríguez
Tel: 809-454-1694, 809-382-0675
RNC: 04600289690

FACTURA

CLIENTE.....: H.P.G.S.R
DIRECCION: SABANETA
RNC: 430045659
TELEFONO:

FECHA: 24 ENERO.. DEL 2024
FACTURA DE CREDITO GOB.
NCF B1500000009

	DESCRIPCION	PRECIO	PRECIO
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO AREA DE INTERNAMIENTO COMPLETA.	4,500.00	4,500.00
4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO 4 UNIDADES PISO TECHO 5 TONELADA.	2,000.00	8,000.00
1	MANTENIMIENTO AIRE 18 BTU ARCHIVO.	2,500.00	2,500.00
1	MANTENIMIENTO PROFUNDO AIRE PISO TECHO FARMACIA.	3,500.00	3,500.00
1	REPARACION DE AIRE OFICINA ADM.	1,500.00	1,500.00
1	TARJETA INVERTER 18 BTU LENOX ADM.	9,700.00	9,700.00
1	ADAPTACION DE LUMINARIAS EN BAÑOS 44 UNIDADES.	5,500.00	5,500.00
1	CAMBIO DE TERMOSTATO SALA DE CIRUJIA.	2,800.00	2,800.00

SUB-TOTAL: 38,000.00
ITBIS: 6,840.00

TOTAL: 44,840.00

Richard I. Gomez

REALIZADO POR:



RECIBIDO POR:



"DE TODO PARA SU VEHICULO"

Calle Sánchez #178, Sabaneta,
Santiago Rodríguez, Rep. Dom. Tel.: (809) 580-2597

1994

663

Día	Mes	Año
24	01	24

Cliente: Hospital General Santo Domingo
 Dirección: _____
 Tel.: _____

Condiciones: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	SUB-TOTAL
2	Amortiguador delantero	3500	7000
74	1 aceite engine	350	2,450
1	filtro de aire	400	400
1	filtro aceite	300	300
1	filtro combustible	275	275
1	Junta Gasoil	300	300
1	Espejo	7,750	7,750
			18,475
2	Embrudo de freno	1,300	2,600
1	Líquido de freno	250	250
			19

Impresos Sabrina 809.580.2358

TOTAL RDS 21,325

DESPACHADO POR _____

RECIBIDO POR Elix Alvarez

Responsable del llenado de la Ficha:

Jose Antonio Baez

Institución Receptora:

Hos.P. Gral. Santiago Rodríguez

Correo Electrónico:

Teléfono:

Fecha:

Enero 2024.

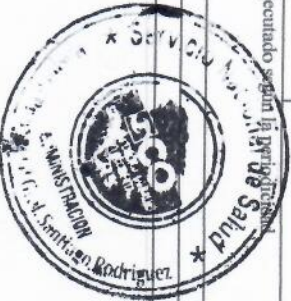
Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Máquinas Anestesia						
Desfibrilador						
Mesa Quirúrgica						
Lámpara Cíelítica						
Autoclave						
Electrocardiógrafo						
Aspirador Quirúrgico						
Ventiladores						
Monitores						
Limpezas y Revisiones Generales						
Aires Acondicionado o Re- Cambio Filtros Hepa						
Limpeza y Desinfección de Ductos						
Piso Aséptico						
Revisión UPS						
Revisión Paneles Aislamiento						
Gases Medicinales						
Controles Acceso						
Calidad del Agua						

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la planificación.

Observaciones:

Nombre y Firma

José Antonio Baez



Establecimiento: Hospital Gal S.A. Equipo: Mantenimiento Fecha: 30/01/2024
 Ficha: 3 eneo.

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón. 2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una barandilla y contrabarrilla, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C

1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.

EN LAS INSPECCIONES MARQUE:

C=CONFORME
NC=NO CONFORME

FIRMA DEL INSPECTOR

[Handwritten Signature]



