

**NOMBRE ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ
ALMONTE**

Dirección O Departamento: Mantenimiento

Fecha

31/01/2024

Tema actividad:

Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS.

Cuerpo

Este reporte describe los mantenimientos ejecutados según el plan de mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos correspondiente a enero 2024.

En el mes de enero se efectuaron 47 mantenimientos de los cuales 36 estaban planificados y se ejecutaron veintisiete y diez no fueron ejecutados, de esos diez se iniciaron 3 que son los cambios de inodoros y el cambio de las hornillas de las estufas, los cuales están comprados, pero no se han instalado, se finalizará en el mes de febrero 2024. Además se realizaron 11 mantenimientos correctivos no planificados.

A continuación presentamos el desglose de los mantenimientos realizados:

En laboratorio se realizó mantenimiento preventivo a la máquina de hematología donde se ajustó el voltaje HGB, y realizo corridas de fondo y paciente. A la máquina de química se le realizó un mantenimiento preventivo / correctivo realizando limpieza de aguja de muestra con mandril, cleaning, ajuste de conectores de mangueras de agua DI, mantenimiento preventivo: lubricación de partes mecánicas, corridas de calibración y QC. Estos mantenimiento fueron efectuados por la empresa Almanzar & Estévez SRL.

Asimismo en el departamento de odontología, se realizó mantenimiento preventivo a las 9 unidades (sillones dentales) y a los 6 ultrasonidos que esta n fijos en la bandeja de unidades, se revisaron las turbinas, realizó mantenimiento preventivo a las bombas de succión y el compresor, el cual está presentando fallas por el tiempo de vida útil, provocando que el agua se devuelva a las unidades y piezas de manos ocasionado el daño de las mangueras de las unidades y dificultad el trabajo al momento de utilizar el aire, es por esto que el técnico recomendó la sustitución del mismo y dejar el actual para plan de contingencia, para dar respuesta inmediata a este equipo vital en el departamento de odontología se cotizó y compró dicho compresor, estamos en proceso de instalación del mismo. Estos mantenimientos fueron realizados por el técnico Víctor Domínguez.

Por otra parte, se cambiaron dos manómetros a los tanques de oxígeno: uno en sala de internamiento de pediatría y otro al tanque de oxígeno de transporte de emergencia.

En sonografía, el Ing. Antonio Casillas de Bimed SRL, realizó una revisión al sonógrafo pues en el teclado se estaban quedando teclas presionadas, esto debido al tiempo del equipo el cual es muy viejo y a la alta demanda diaria que actualmente tenemos en el centro hospitalario.

Al ascensor se le realizó el mantenimiento preventivo mensual, está funcionando, sin embargo los técnicos de Tecnas Global encargados de efectuar dicho mantenimiento nos reportan el daño del botón de subir al

cuarto nivel y se necesita realizar el cambio de contactores, dichos repuestos ya están siendo cotizados y a la espera de la facturación para ejecutar el pago de los mismo, para su instalación. Seguimos teniendo los mismos problemas con el personal que utiliza el ascensor a pesar de conversar con ellos en reiteradas ocasiones sobre el uso del mismo.

Continuando con los equipos, se realizó el mantenimiento preventivo a la planta eléctrica, cambiado los filtros de aceite, de aire y de gasoil, además del cambio de aceite y coolant, la plata está funcionando correctamente y esta abastecida de combustible, asimismo, se llevó a cabo la inspección diaria a la planta eléctrica, la cual arrojó el cumplimiento del funcionamiento de la misma.

Al inversor se le realizó un mantenimiento preventivo/correctivo, donde se le sustituyeron varias piezas entre ellas la tarjeta, el contactor y estría, estaba presentando alto consumo, debido a la conexión indebida de un bebedero en la línea del inversor, esto fue corregido.

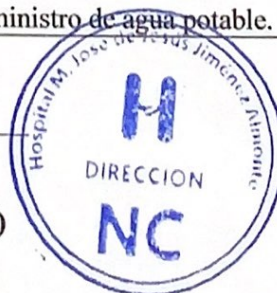
Con relación a los aires acondicionados se realizó mantenimiento preventivo a los siguientes aires acondicionados: de facturación sótano, sonografía, rayos x, rayos x oficina, psicología, psiquiatría, servicio al cliente, los dos aires de emergencias, laboratorio, sala internamiento pediatría, sala de parto, los tres aires de odontología, farmacia, administración, compras y contabilidad. Se realizaron mantenimientos correctivos al aire de rayos x oficina se le cambió el contactor, el motor de condensador y el breaker, al aire de sala de internamiento pediatría se le cambio el breaker el cual se quemó, y al aire de administración se le cambio el abanico.

En la infraestructura del centro se realizaron los mantenimientos de cambios de lámparas led quemadas: en el departamento de odontología se cambiaron 4, en el departamento de recursos humanos se cambió una lámpara led grande por una más pequeña debido a que el personal manifestó molestias por la misma, asimismo se cambiaron las lámparas de tubos de almacén por dos led. Por otra parte, se instaló el cabezal en el baño del salón de conferencias, se sustituyó la llave del lavamos de la sala de internamiento 5, en el mismo orden se sustituyó un puño de la ducha en la habitación 6, se realizaron varios mantenimientos de desobstrucción de descarga de inodoros en los baños del sótano y baño de la rampa del segundo nivel, se instalaron pestillos en las puertas de los baños de las rampas. Asimismo se canalizó una línea eléctrica para el bebedero de laboratorio. Continuando con la infraestructura, se instaló un brazo hidráulico en la puerta que da acceso a la recepción de llamadas en servicio al cliente, ya que los colaboradores con discapacidad visual no podían estar parándose a cerrar la puerta cuando la dejaban abierta, y así poder escuchar y atender las solicitudes de los usuarios vía telefónica.

Se realizó la dosificación de cloro correspondiente a la cisterna de suministro de agua potable.



Federico M.
Encargado
(Encargado de Mantenimiento)



[Signature]
Dirección Hospital
Firma y Sello

ASE ACONDICIONADO BTU 34000 COMPOSTAR EMERGENCIAS PSO TECHO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	07/11/2023	11/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 12,000 BTU AIR CONTROL LABORATORIO EPO NIVEL	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico. Cambio breaker quemado.	Preventivo	Bimensual	24/11/2023	11/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 12,000 BTU INTERCAMBIO PEDIATRIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo/Correctivo	Bimensual	11/12/2023	16/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 18,000 BTU TOM PREBAPTO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	18/09/2023	11/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 24,000 BTU CONTROLAR ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	18/08/2023	17/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 18,000 BTU CONTROLAR ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	18/08/2023	17/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 24,000 BTU TOM FARMACIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	19/12/2023	23/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 18,000 BTU TOM ADMINISTRACION/ COMPUAS	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	09/08/2023	19/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 18,000 BTU TOM CONTABILIDAD	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	09/09/2023	30/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 24,000 BTU TOM REQUISITOS HUMANOS	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	09/09/2023	30/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 24,000 BTU TOM REQUISITOS HUMANOS	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	09/09/2023	30/01/2024	✓													
ASE ACONDICIONADO 18,000 BTU TOM DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	04/08/2023	30/01/2024	✗													
ASE ACONDICIONADO 24,000 BTU TOM DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, condensador y breaker	Limpieza de filtros, revisión de drenaje, estado de condensador, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	28/08/2023	30/01/2024	✗													
EMERGENCIA / CERRIJOS/RCF	Interruptor en mal estado y prend	Interruptor en mal estado y sustituir	Correctivo	Actual		31/01/2024	✗													
EMERGENCIA/CUBICULO DE DEPARTO	Ordo, resguardos y colocar puerta	Sustituir grito, revisar resguardos y colocar	Correctivo	Semestral		31/01/2024	✗													
BAÑO DE TRILAGE	Puerta Blanca de entrada Inodoro	Inspeccion, Pintar puerta y cambiar inodoro	Correctivo	Actual	13/12/2023	31/01/2024	✗													
VENTIDOR DE CIRCUITO BAÑO	Inodoro	Reparar inodoro viejo e instalar uno nuevo	Correctivo	Actual	22/11/2023	31/01/2024	✗													
ODONTOLOGIA TECHO	Lamparas led	Cambiar 4 lamparas led quemadas	Correctivo	Actual	01/02/2023	28/01/2024	✓													
REQUISITOS HUMANOS/TECHO	Lamparas led	Cambiar una lampara led grande por una mas pequeña, las moldesta la luz	Correctivo	Actual	2021	28/01/2024	✓													
ALMACEN GENERAL	Lamparas led	Sustituir 504 lamparas quemadas de rubos por dos lamparas led del techo	Correctivo	Actual	2021	28/01/2024	✓													
BAÑO DEL SELON DE CONFESIONES	Duchas	Colocar cabezal a duchas	Correctivo	Actual	N/A	29/01/2024	✓													
BAÑO PAMPA SOTIANO	Cierre de puertas/ cerradura	Instalar pestillo por dentro en la puerta	Correctivo	Actual	N/A	09/01/2024	✓													
BAÑO PAMPA SOTIANO	Cierre de puertas/ cerradura	Instalar pestillo por dentro en la puerta	Correctivo	Actual	N/A	09/01/2024	✓													
ASCENSOR	Inspección	Cuadro de maquina Pantallamiento	Preventivo	Manual		31/12/2023	✓													

Se cambio de nuevo 24000
BTU TECHO este por primer
vez en sala de parto

Instalacion e instalacion
de aire en soporte/ en
sustitucion de abanico
28/09/2023

Aire nuevo instalado el
28/09/2023

El Inodoro esta comprado

El Inodoro esta comprado

Inventario de Repuestos y Accesorios de Equipos

DADM-FO-022 Versión: 01

Fecha de aprobación: 04/04/2019

No.	Descripción (Código, Catálogo o Serie)	Datos del Equipo	Cant.	Departamento	Salida	Usado en (Depto)
	Memoria ram de 4 GB DDR3	Computadora Contabilidad	1	Informática/almacén		
	Toner genéricos tinta negra para impresoras Canon y HP	Impresoras	9	Informática/almacén		
	Capacitores para aire acondicionado 40UF/370V	Aire acondicionado	4	Almacén		
	Capacitores para aire acondicionado 50UF/370V	Aire acondicionado	4	Almacén		
	Capacitores para aire acondicionado 35UF/450VAC	Aire acondicionado	1	Almacén	1	Aire de rayos x oficina 30/01/2024
	Batería ups 12 V 7.0AH	UPS Laboratorio	1	Informática/almacén		
	Memorias USB de 32 gb	computadoras	3	Informática/almacén		
	Conectores RJ 45 para cable link	Conexión cable de internet	50	Informática/almacén		
	Pilas CR 2032	CPU Y Moder	3	Informática/almacén		
	Cable para monito BGA	Computadora	4	Informática/almacén		
	Cable corriente CPU y monito AC	Computadora	4	Informática/almacén		
	Tinta genérica para impresoras Brother Amarilla	Impresoras Brother	3	Informática/almacén		
	Tinta genérica para impresoras Brother rosada	Impresoras Brother	2	Informática/almacén		
	Tinta genérica para impresoras Brother Azul	Impresoras Brother	1	Informática/almacén		
	Tinta genérica para impresoras Brother negra	Impresoras Brother	1	Informática/almacén		
	Toner para foto copiadora Canon	Impresora multifuncional CANON	2	Triage		
	Breacker 50/60hz	Aire interramiento pediatria	3	Almacén		
	Manómetros para tanques de oxigeno	Tanques de oxigeno	3	Dirección	1	Emergencia, tanque oxigeno de transporte Tanque oxigeno de Sala internamiento Pediatria
	Brasaletes	Estígmomanómetro	4	Dirección		
	Disco duro de TB	DVR Sistema de cámaras de seguridad	1	Dirección		
	Regleta de seis	Regleta para conexión		Informática/almacén		



Lugar de destino:	Hosp. M. José de Jesús Juncos	Fecha de visita:	23/01/2019
Personal visitante:	Federico Marín	Propósito de la asignación:	prevención y conciliación

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	
Internamiento	Mesas de Comer	N/A	
	Sillon Acompañante	Cumple	
	Mesa de Noche	Cumple	Faltan unos cuantos
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	
Neonatoología, UCIN	Sillas secretariales	no cumple	espaldas Roto
	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	no cumple	Silla plastica
	Bancadas	Cumple	
Emergencia	Sillas secretariales	Cumple	
	Escritorios	Cumple	
	Sillas secretariales	N/A	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	
Cocina	Sillas	Cumple	
	Mesas	Cumple	
	Sillas secretariales	Cumple	
Consultorios	Escritorios	Cumple	
	Bancadas	Cumple	Algunos desmontados



Federico M

27	28	29	30	31	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
VCN VCN VCN VCN Federico M																						

Lugar de destino: <i>Hospital José de San Martín</i>	Fecha de visita: <i>17-07-2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Maderna</i>	Propósito de la asignación: <i>Preventivo y correctivo</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones			
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		Sotano
3	Terminación de paredes, Pañete	C		Sotano
4	Presencia de insectos en edificación	C		Sotano
5	Terminación de Techos	C		Sotano
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		Sotano
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		Sotano
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		Sotano
9	Funcionamiento de UPS	C		Sotano
10	Terminación general de piso	C		Sotano
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		Sotano
12	Señalización institucional	C		Sotano
13	Señalización Ruta de evacuación	C		Sotano
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		Sotano
15	Disponibilidad de Parquesos	NC		Sotano
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		Sotano
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	NC		Sotano sonografía
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		Sotano
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		Sotano
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		Sotano
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		Sotano
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		Sotano
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		Sotano
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		Sotano
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		Sotano
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		Sotano
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		Sotano
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		Sotano
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		Sotano
30	Revisión de Data	N/A		Sotano
31	Condiciones Salas de Espera	C		Sotano
32	Condiciones Baños	C		Sotano
33	Limpieza Continua	C		Sotano
34	Áreas Exteriores	C		Sotano

Boznicca Em



Lugar de destino:	Hosp. José J. Jiménez Alvarado	Fecha de visita:	17-07-2024
Personal visitante:	Federico Madrazo	Propósito de la asignación:	Preventiva y correctiva

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		1er nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		1er nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		1er nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		1er nivel
5	Terminación de Techos	C	(cambiar panel)	1er nivel (correctivo)
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		1er nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		1er nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		1er nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		1er nivel
10	Terminación general de piso	C	(cambiar azulejos)	1er nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		1er nivel
12	Señalización institucional	C		1er nivel
13	Señalización Ruta de evacuación	C		1er nivel
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		1er nivel
15	Disponibilidad de Parques	NC	Pocos	1er nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		1er nivel
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		1er nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		1er nivel
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		1er nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		1er nivel
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		1er nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		1er nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		1er nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		1er nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C	colocar tapos	1er nivel
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		1er nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		1er nivel
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		1er nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		1er nivel
30	Revisión de Data	N/A		1er nivel
31	Condiciones Salas de Espera	N/A		1er nivel
32	Condiciones Baños	N/A		1er nivel
33	Limpieza Continua	N/A		1er nivel
34	Áreas Exteriores	C		1er nivel

Federico Madrazo



Lugar de destino:	Hosp. M. José de Jesús Jiménez	Fecha de visita:	17-01-2024
Personal visitante:	Federica Madina	Propósito de la asignación:	revisión y completivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		2do Nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2do nivel
3	Terminación de paredes, Pañeto	C		2do nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		2do nivel
5	Terminación de Techos	C		2do nivel
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	NC	consultorio 3/Plano de Luzmann	2do nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		2do nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		2do nivel
9	Funcionamiento de UPS	C		2do nivel
10	Terminación general de piso	NC	cuadra	2do nivel
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		2do nivel
12	Señalización institucional	C		2do nivel
13	Señalización Ruta de evacuación	C		2do nivel
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		2do nivel
15	Disponibilidad de Parques	N/A		2do nivel
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		2do nivel
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u c
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u d
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		u c
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		u u
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		u i
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	NC	sala de revisión diagnóstico	u i
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		u y
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		u y
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C	colores tapita	u y
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		u y
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u y
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		u y
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		u y
30	Revisión de Data	N/A		u y
31	Condiciones Salas de Espera	C		u y
32	Condiciones Baños	C		u y
33	Limpieza Continua	C		u y
34	Áreas Exteriores	C		u y

Federica Madina



Lugar de destino: <i>Hosp. Jose de Jesus Jimenez</i>	Fecha de visita: <i>17-1-2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Madery</i>	Propósito de la asignación: <i>Preventivos conectivos</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		3er nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		3er Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C	<i>ofina con terminación pañete</i>	3er Nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		3er nivel
5	Terminación de Techos	C	<i>pañetes</i>	3er nivel
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		u q
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		u q
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		u u
9	Funcionamiento de UPS	C		u u
10	Terminación general de piso	C		u u
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otros	C		u u
12	Señalización institucional	C		u u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u u
15	Disponibilidad de Parques	C		u u
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	N/A		u u
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u q
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u q
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		u u
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		u q
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		u u
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		3er nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		3er nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		3er nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		3er nivel
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		3er nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		3er nivel
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		3er nivel
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		3er nivel
30	Revisión de Data	N/A		3er nivel
31	Condiciones Salas de Espera	C		3er nivel
32	Condiciones Baños	C		3er nivel
33	Limpieza Continua	C		3er nivel
34	Áreas Exteriores	C		3er nivel

Federico Madery



Lugar de destino: <i>Hosp. San Jesus Jimenez</i>	Fecha de visita: <i>17/1/2024</i>
Personal visitante: <i>Juanes Medina</i>	Propósito de la asignación: <i>Presuntivo Correctivo</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	UC	conector	4to nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2to nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		4to nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		4to nivel
5	Terminación de Techos	C		4to nivel
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		4to nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		4to nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		u y
9	Funcionamiento de UPS	C		u y
10	Terminación general de piso	C		u y
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	N/A		u y
12	Señalización institucional	C		u y
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u y
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u y
15	Disponibilidad de Parqueos	N/A		u y
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		4to nivel
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u y
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u y
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		u y
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	N/A		u y
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		4to nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		4to nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/A		u y
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	UC	no hay lamparas	u y
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		u y
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		2to nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		u y
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		u y
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		u y
30	Revisión de Data	C		u y
31	Condiciones Salas de Espera	C		u y
32	Condiciones Baños	C		u y
33	Limpieza Continua	C		u y
34	Áreas Exteriores	C		u y

Provenico Ca



Fecha: 31 / 01 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hosp. M. José De Jesús Jiménez Almontel

Servicio Regional de Salud: Norcentral A

Provincia: Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento: _____

Teléfono: 809-575-8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Condición aceras perimetrales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Condición almacén de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Condición áreas asépticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Condición revestimiento fachada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Condición de baños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Existencia búmpers y esquineros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Condición caseta de desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Condición caseta de planta eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Condición de pisos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Control de plagas y animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Condiciones de aires acondicionados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Disposición y estado de zafacones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disposición del cableado eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Canalización aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Canalización aguas residuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Condición de mobiliarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Condición área de parqueos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Condición de las ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Condición de puertas y llavines	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Condición área esterilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Iluminación exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Iluminación interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Iluminación acceso a emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Condición y limpieza área lavandería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Condición letreros identificativos/informativos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Limpieza en techos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Limpieza área exterior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 Limpieza área interior en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 Condición de áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
36 Condición y limpieza área morgue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 Existencia olores desagradables en el ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38 Condición de pintura exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39 Condición de pintura interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 Ruta de evacuación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 Ruta para desechos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43 Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44 Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45 Condición de verja perimetral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
46 Filtraciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47 Condición de plafón en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>27</u>
Total regular	<u>15</u>
Total malo	<u>2</u>



Firma Supervisor: [Signature]

Fecha: 18 / 01 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hosp. M. José de Jesús Jiménez Almonte
 Servicio Regional de Salud: Veracruz II Provincia: Santiago
 Nombre Enc. De Mantenimiento: Frederico Madera Teléfono: 809575-8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Condición aceras perimetrales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Condición almacén de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Condición áreas asépticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Condición revestimiento fachada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Condición de baños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Existencia bumpers y esquineros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Condición caseta de desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Condición caseta de planta eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Condición de pisos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Control de plagas y animales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Condiciones de aires acondicionados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Disposición y estado de zafacones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disposición del cableado eléctrico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Canalización aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Canalización aguas residuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Condición de mobiliarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Condición área de parqueos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Condición de las ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Condición de puertas y llavines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Condición área esterilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Iluminación exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Iluminación interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Iluminación acceso a emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Condición y limpieza área lavandería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Condición letreros identificativos/informativos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Limpieza en techos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Limpieza área exterior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 Limpieza área interior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 Condición de áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
36 Condición y limpieza área morgue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 Existencia olores desagradables en el ambiente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38 Condición de pintura exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39 Condición de pintura interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 Ruta de evacuación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 Ruta para desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43 Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44 Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45 Condición de verja perimetral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
46 Filtraciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47 Condición de plafón en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>14</u>
Total regular	<u>25</u>
Total malo	<u>1</u>



Firma Supervisor: Frederico Madera

Fecha: 11 / 01 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hospital base de Jesús Jiménez Almonte

Servicio Regional de Salud: Norcentral II Provincia: Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento: Federico Madena Teléfono: 809-575-8086

	Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Condición aceras perimetrales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Condición almacén de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Condición áreas asépticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Condición revestimiento fachada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Condición de baños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Existencia búmpers y esquineros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Condición caseta de desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Condición caseta de planta eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Condición de pisos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Control de plagas y animales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Condiciones de aires acondicionados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Disposición y estado de zafacones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disposición del cableado eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Canalización aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Canalización aguas residuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Condición de mobiliarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Condición área de parqueos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Condición de las ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Condición de puertas y llavines	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Condición área esterilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Iluminación exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Iluminación interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Iluminación acceso a emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Condición y limpieza área lavandería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Condición letreros identificativos/informativos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Limpieza en techos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Limpieza área exterior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Limpieza área interior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Condición de áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
36. Condición y limpieza área morgue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Condición de pintura exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Condición de pintura interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Ruta de evacuación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Ruta para desechos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Condición de verja perimetral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
46. Filtraciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Condición de plafón en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	26
Total regular	16
Total malo	2



Firma Supervisor: Federico Madena

Fecha: 05 / 01 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hosp. M. José de Sesús Jimenez Almonte

Servicio Regional de Salud:

Norcentral II

Provincia:

Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Federico Madera

Teléfono:

809 575-2086

	Bueno	Regular	Malo	N/A		Bueno	Regular	Malo	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Iluminación exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Condición aceras perimetrales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. Iluminación interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Condición almacén de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. Iluminación acceso a emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Condición áreas asépticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Condición y limpieza área lavandería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Condición revestimiento fachada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. Condición letreros identificativos/informativos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Condición de baños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. Limpieza en techos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Existencia búmpers y esquineros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	33. Limpieza área exterior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34 Limpieza área interior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Condición caseta de desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35 Condición de áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Condición caseta de planta eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36 Condición y limpieza área morgue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37 Existencia olores desagradables en el ambiente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Condición de pisos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38 Condición de pintura exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Control de plagas y animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39 Condición de pintura interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Condiciones de aires acondicionados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40 Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41 Ruta de evacuación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Disposición y estado de zafacones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42 Ruta para desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disposición del cableado eléctrico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43 Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Canalización aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44 Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Canalización aguas residuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45 Condición de verja perimetral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Condición de mobiliarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46 Filtraciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Condición área de parqueos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47 Condición de plafón en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Condición de las ventanas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
24 Condición de puertas y llavines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
25 Condición área esterilización	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Resultados	
Total bueno	<u>21</u>
Total regular	<u>20</u>
Total malo	<u>2</u>



Firma Supervisor:

Federico Madera

Fecha: 31, 01, 2024

 Establecimiento de Salud: Hosp. M. José de Jesús Jiménez Ahuante

 Servicio Regional: norcentral #

Cartera de Servicio	Cartera de Servicio (a ser llenado por DPD)		Áreas	Equipo	¿Equipo en Funcionamiento?		Realización de Mantenimientos Preventivos		Personal Capacitado	
	Si	No			Si	No	Si	No	Si	No
Especialidades Clínicas			Medicina Interna	Electrocardiógrafo						
			Obstetricia	Doppler						
			Ginecología	Colposcopio						
			Pediatría	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Cardiología	Electrocardiógrafo						
			Diabetología	Glucómetro						
			Fisiatría y Rehabilitación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Ortopedia y Traumatología	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Especialidades Quirúrgicas			Salud Mental	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Anestesiología	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Cirugía General	Aspirador Quirúrgico	Si					
				Bandeja de cirugía mayor	Si					
				Bandeja de cesárea	Si					
				Máquina de Anestesia	Si					
				Mesa de cirugía	Si					
				Electrocauterio	Si					
				Desfibrilador	Si					
			Lámpara ciclitica	Si						
			Cirugía Ginecológica Obstétricas	Camilla de partos	Si					
				Cuna de calor radiante	Si					
				Lámpara de fototerapia	Si					
				Desfibriladores	Si					
				Lámpara Rodable	Si					
				Lámpara Quirúrgica de techo	Si					
				Máquina de Anestesia	Si					
				Torre Laparoscópica	N/A					
				Mesa de Operación	Si					
				Electrocauterio	Si					
		Monitores de signos vitales	Si							
		Aspirador Quirúrgico	Si							
		Cirugía Traumatológica	Aspirador Quirúrgico	N/A						
			Sillón Dental	Si						
Servicios de Odontología		Odontología	Rayos X Periapical	Si						
			Autoclave en Seco	Si						
			Monitores de signos vitales	Si						
Servicios de Urgencias y Emergencias		Emergencias	Electrocardiógrafo	Si						
			Ventiladores en Trauma shock	N/A						
			Lámpara Rodable	N/A						
			Aspirador Quirúrgico	Si						
			Nebulizador	Si						
			Desfibriladores	Si						
Servicios de Ambulancias		Traslado de Pacientes	Ambulancias	N/A						
Servicio de Atención Integral al Adolescente		Servicio de Planificación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Consejería	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Salud Sexual y Reproductiva	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Servicios de Hospitalización		Hospitalización General								
		Unidades de Intervención en Crisis	Camas de internamiento	Si						
			Equipo de Química	Si						
			Analizadores de gases arteriales	N/A						

Servicios de Laboratorio Clínico		Laboratorio	Nevera de reactivo	SI						
			Centrífuga	SI						
			Microscopios	SI						
			Horno	SI						
			Incubadora de cultivos							
			Baño maría	N/A						
			Máquina de Elisa	N/A						
Equipo de Hematología	SI									
Servicios de Imágenes		Electrocardiograma	Electrocardiógrafo	SI						
		Ecocardiografía	Eco cardiógrafo	N/A						
		Mamografía	Mamógrafo	N/A						
		Radiología	Rayos X	SI						
		Sonografía	Sonógrafo	SI						
		Sonografía Escrotal con Doppler		N/A						
Programas		Inmunización (Vacunas)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Atención Integral al Adolescente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Salud Sexual y Reproductiva Planificación, Detección Cáncer Cervicouterino (CÁCU) y Información de Métodos Anticonceptivos Hormonales)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Servicio de Atención Integral (SAI)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Terapia Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Tuberculosis	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Actividades de Promoción de la salud		Promoción a la Lactancia Materna	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
		Promoción de Estilos de Vida Saludable	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Servicios Centrales		Anatomía Patológica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

Resultados Si	
Total de equipos en funcionamiento	38
Total mantenimientos preventivos realizados	
Total de personal capacitado	
Total de cartera de servicios	

Frederico An
 Firma Supervisor





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

DADM-FO-020 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/04/2019

Fecha: 10-01-2029

Ficha No: 1

Datos del Equipo

Nombre: Sonografía

Marca: Mindray

Modelo: DP-8500

Serie: NW-9.C00355

Ubicación: Sonografía

Inventario No. 429-02259

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: Reemplaz Sonografía no funciona.

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:



Materiales Utilizados

Condición Final

Se recomienda el Reemplazo del teclado o el equipo ya que al presionar la tecla Print no permite otras funciones.

[Signature]

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Datos del cliente:

Hospital José de Jesús Jiménez Almonte

RNC: 430045756

Dirección: Calle 11, Santiago De Los Caballeros 51000

Teléfono: 809-575-8086

Email: miraballady@gmail.com

Datos de factura:

Fecha: 17-01-2024

Fecha vencimiento: 16-02-2024

Tipo de factura: Comprobante gubernamental *

Condición de pago: credito

NCF: B1500000248

Facturado por: Ing. Casilla / 849-754-1727

Factura No. FCR-000482

Cantidad	Descripción	Precio	Importe
1 UNDS	Instalación electrocardiógrafo	RD\$6,000.00	RD\$6,000.00
1 UNDS	Chequeo de sonógrafo e impresora	RD\$5,500.00	RD\$5,500.00
Subtotal:			RD\$11,500.00
Descuento (0%):			RD\$0.00
Subtotal:			RD\$11,500.00
Itbis (18%):			RD\$2,070.00
Total:			RD\$13,570.00



[Signature]

Realizado por

[Signature]
Recibido por

Si tiene alguna pregunta acerca de esta factura, póngase en contacto con Nosotros.

GRACIAS POR PREFERIR NUESTROS SERVICIOS.



ORDEN DE SERVICIOS

Cliente: Hospital Municipal Dr. José de Jesús Jiménez Almonte Fecha: 08/09/2024
 Dirección: _____ Ciudad: Santiago
 Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora de Termino: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Química (Bs-200)</u>	<u>Mindray</u>	<u>AE-0221</u>		
<u>Hematología (Bc-3000p)</u>	<u>" "</u>	<u>AE-0367</u>		

FALLA REPORTADA: Bs-200: Aguja tapada y mantenimiento
Bc-3000 plus: mantenimiento

TIPO DE SERVICIO

- Reparación
- Instalación
- Otro

ESTATUS DEL EQUIPO

- Garantía
- Contrato
- Otro

CATEGORIA

- Taller
- Lab.



TRABAJO REALIZADO

Bs-200: Limpieza de aguja de muestra con mandril y cleaning rod con cloro, ajuste de conectores de mangueras de agua DI, mantenimiento preventivo, lubricación de partes mecánicas, corridas de calibración y QC.

Bc-3000p: mantenimiento, ajuste voltaje HbB, corridas de fondo y paciente.

OBSERVACIONES

Bs-200: Luego de trabajar, el control patológico dio bien y solo algunas pruebas del normal dieron IS y se mandaron a calibrar. Bc-3000p: el mantenimiento estaba próximo y se completo el esquema de mantenimiento.

[Signature]
 TÉCNICO

[Signature]
 FIRMA DEL CLIENTE

Fecha Realización: 9-1-2024

Área Solicitante: Odontología


Trabajos a Efectuar

- limpieza del sistema de aire del compresor y de todas las unidades. chequeo
- 1) Manguera del agua reposición
Sapatilla de la botella. Chequeo
 - 2) Reparación del brazo de la bondija. Chequeo
 - 3) Reparación del brazo de la Luz. Chequeo

Observaciones

- 4) Reparación de la luz. Chequeo
- 5) chequeo
- 6) chequeo
- 7) chequeo
- 8) chequeo
- 9) Ajuste de los soportes de turbinas. Chequeo
- 10) Revisión de los ras ultrasonidos.

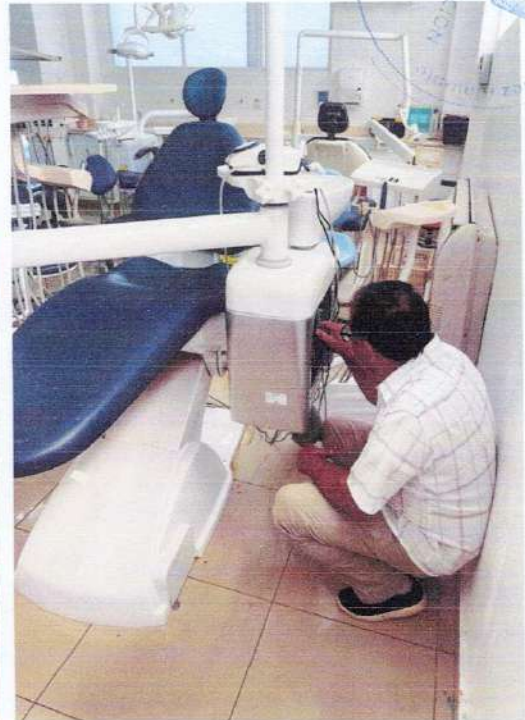
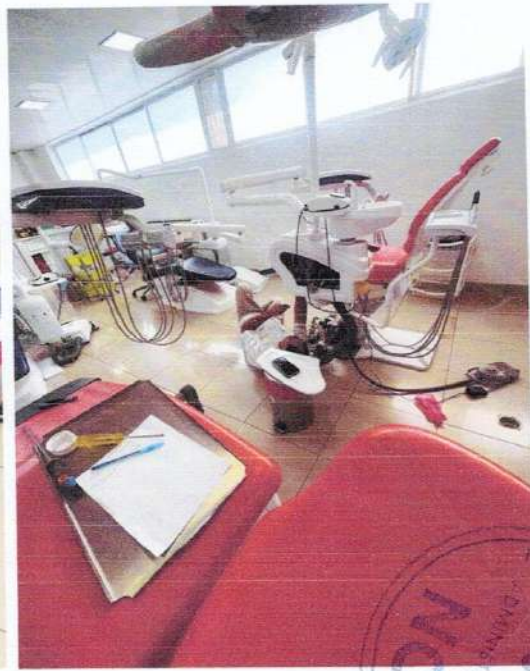



Firma del Solicitante


Firma del Técnico

El compresor esta introduciendo en el sistema de las unidades agua y aceite.
al cambiar el compresor les sugiero poner un filtro regulador y un desfogador automatico para mantener el aire limpio.

MANTENIMIENTO EQUIPOS 2024 EN ODONTOLOGIA



Fecha Realización: 17-7-2024

Área Solicitante: facturación


Aire acondicionado.

Trabajos a Efectuar

Revisar filtros, Drenaje, Gas refrigerante, contactos Breaker, Condensador

Observaciones

Mantenimiento profundo
labado con la bomba. Limpieza
de filtros, condensador or, gases.


Firma del Solicitante




Firma del Técnico



Fecha Realización: 17-01-24

Área Solicitante: Área de Sonografía

Trabajos a Efectuar
Revisar Drenaje, esta botando agua.

Observaciones
Mantenimiento profundo limpieza filtros.



Fernando C...
Firma del Solicitante

Modesto...
Firma del Técnico



Fecha: 12/1/24

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Tubos de aire de Sonografía X

Marca: _____ Modelo: Facturación

Serie: _____

Ubicación: _____ Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: Están tirando agua ambos tubos

Descripción de Acciones


Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico


Otras acciones:

Materiales Utilizados


hecho 12-1-24

Condición Final

[Signature]
Nombre del Electromédico


[Signature]
Encargado de Área

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE DE SONOGRAFIA



Fecha Realización: 17-1-2024

Área Solicitante: *Rufo X*

Air conditioning

Trabajos a Efectuar

*Limpiara de filtros
funcionabilidad*

Observaciones

*Mantenimiento preventivo
limpieza de filtro
funcionando bien.*

Fernando G

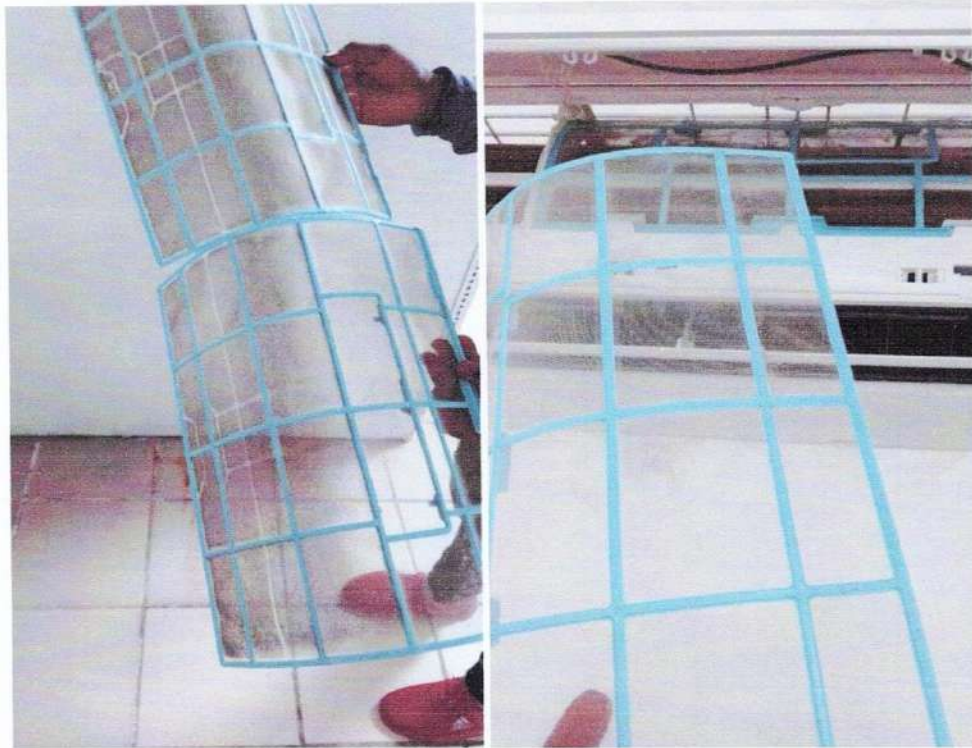
Firma del Solicitante

Gladiadora C

Firma del Técnico



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE NUEVO RAYOS X DE 24 000 BTU TGM SPLIT



Fecha Realización: 16-1-2024

Área Solicitante: Rayo X Oficina

Trabajos a Efectuar

Realizar mant. preventivo
Limpiar filtros, chequeo,

Observaciones

Mantenimiento preventivo
Limpieza de filtro



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO RAYOS X OFICINA



Fecha: 23/11/2024

Área Solicitante: Aire Servicio al Cliente

Descripción de Trabajo a Efectuar

Se solicita por favor revisar el aire acondicionado de Atención al Usuario.

Realizó limpieza de filtros. Trabajando bien. gas Buena.



Estherany Collado		
ENC-Atención al usuario		13/12/2023
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Bladimir		
		23/11/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE DE SERVICIO AL CLIENTE. LIMPIEZA DE FILTROS



Fecha **17-1-24**

Área Solicitante: **Dirección Psicología I**

Descripción de Trabajo a Efectuar

Limpeza de filtros y Revisión aire de psicología.

<i>Provenza</i>	<i>PCM</i>	<i>17-1-24</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Blotstein</i>	<i>Blotstein</i>	<i>17-1-2024</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo




Fecha: 17/01/29

Área Solicitante: Psicología

Unidad Psiquiátrica

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo
limpieza de filtro

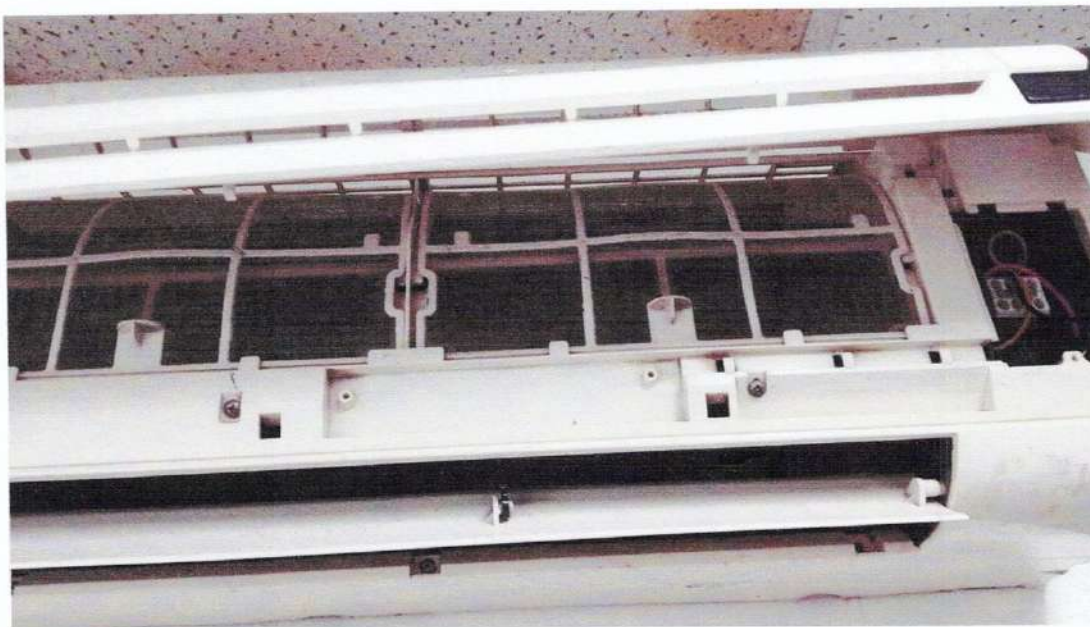


<i>Franco Cn</i>	<i>Franco</i>	17-1-2029
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Medina Caba</i>	<i>Medina Caba</i>	17-1-2029
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE DE PSICOLOGIA



Fecha 17-1-2024

Área Solicitante: Emergencias

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>mantenimiento preventivo aire de emergencias Split TGM</p> <p>realizó limpieza de filtros Presión OK</p>

<u>Francisco En</u>	<u>[Firma]</u>	<u>17-1-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Bladimir</u>	<u>[Firma]</u>	<u>17-1-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE SPLIT TGM DE EMERGENCIAS



Fecha Realización: 11-1-2024

Área Solicitante: EMERGENCIAS

Trabajos a Efectuar

MANTENIMIENTOS PREVENTIVO HIRE DE EMERGENCIA

Observaciones

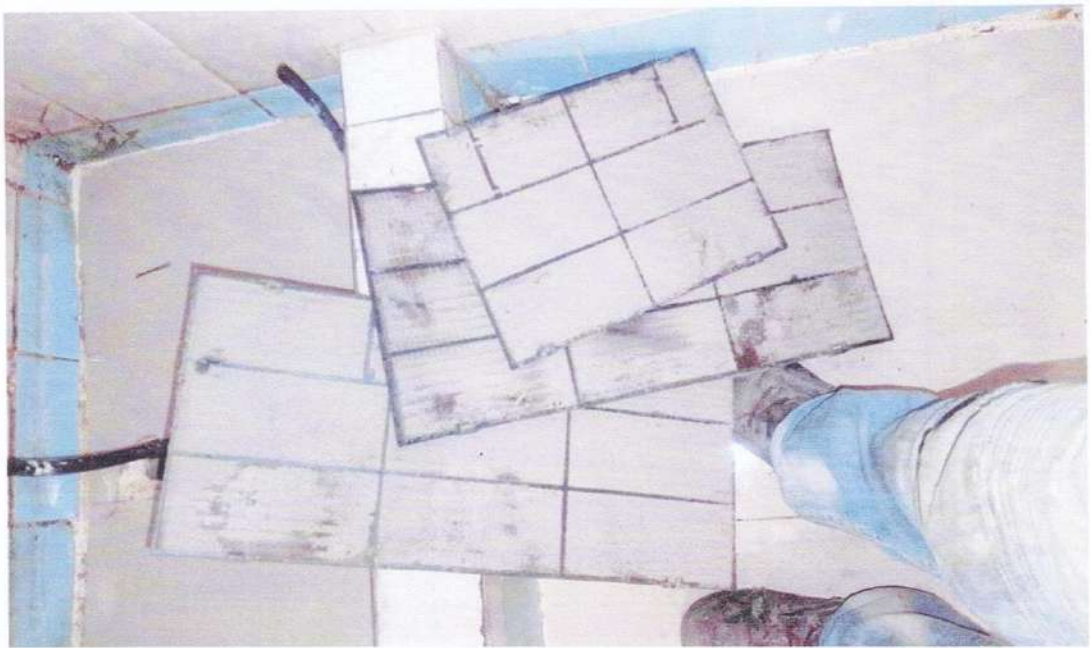
Mantenimiento preventivo limpieza de filtro


Firma del Solicitante


Firma del Técnico

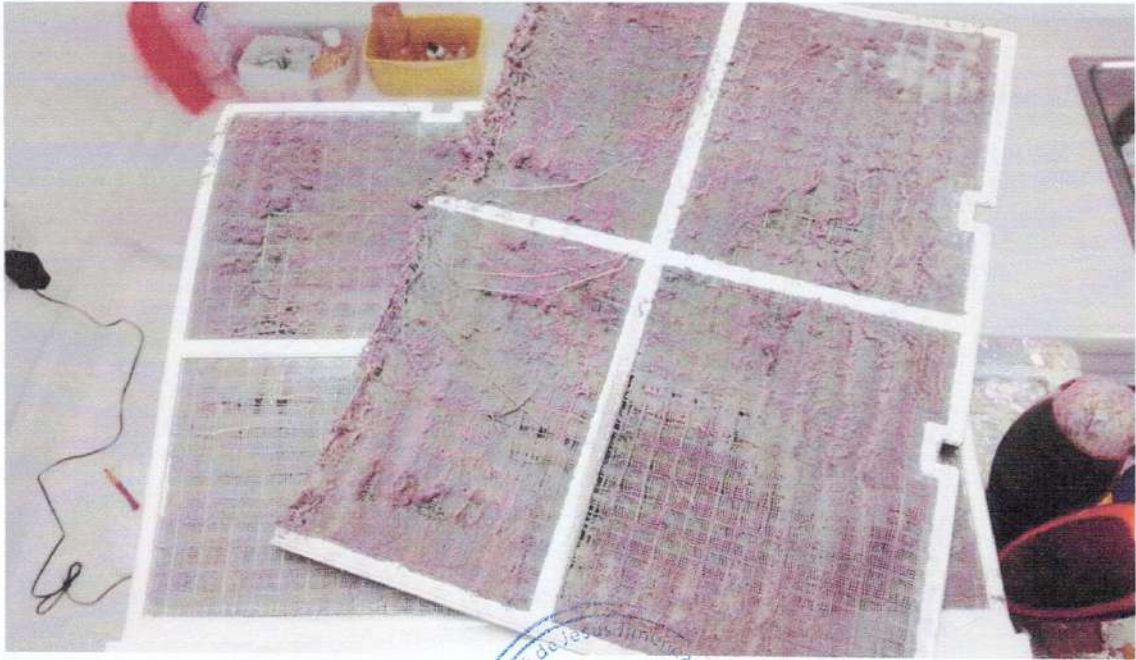
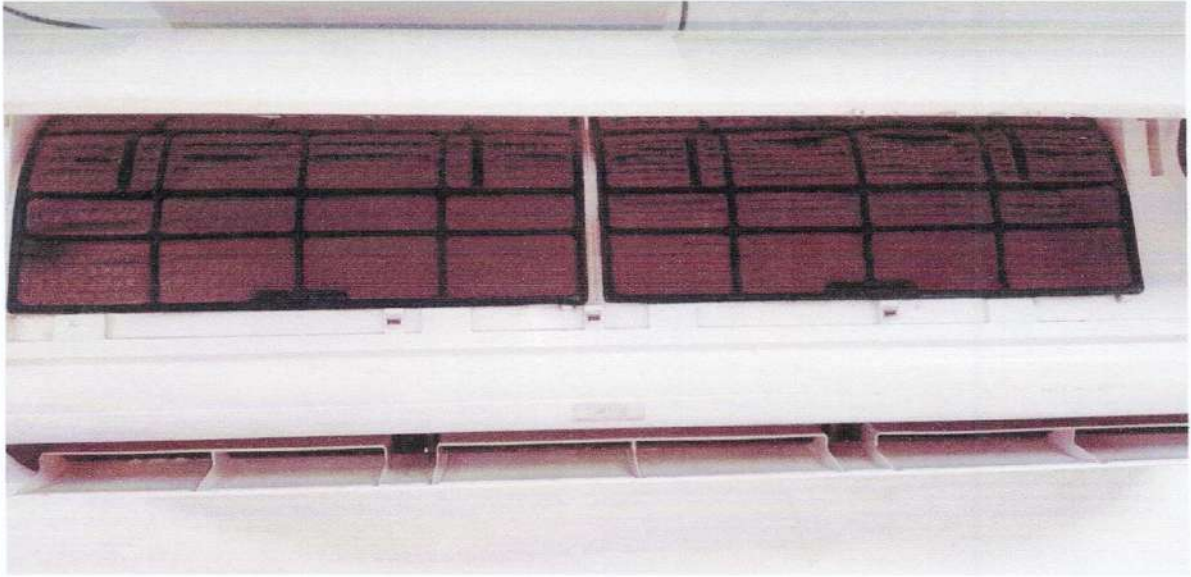


AIRE ACONDICIONADO PISO TECHO EMERGENCIA: MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA DE FILTROS



AIRE ACONDICIONADO LABORATORIO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIMPIEZA DE FILTROS

ANTES



Fecha Realización: 11-1-2024

Área Solicitante: Laboratorio

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo (limpiar filtros)

Observaciones

REALIZO MANTENIMIENTO PREVENTIVO.
Limpieza de filtros



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



Fecha 9/1/2024

Área Solicitante: Intelecto

Descripción de Trabajo a Efectuar

El Aire acondicionado de sala #3 de pediatría se prendió y se dejó un rato encendido y luego cuando se apuro por voto al nuevo hombre

Combo de Breaker esta quemado, Repulsion gas, contactos de, ahnico de

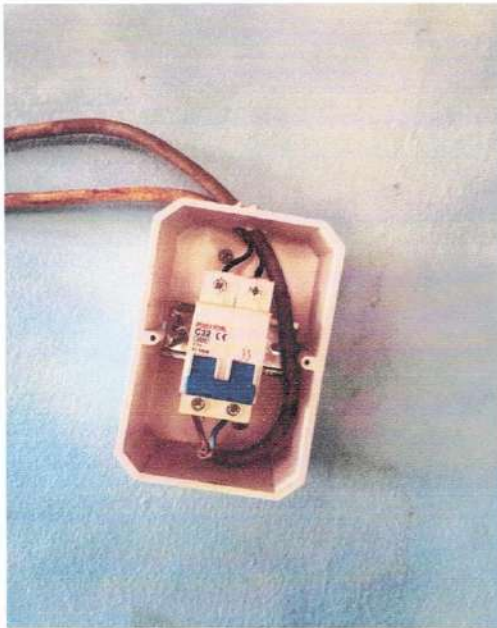


<u>de Hilar de</u>	<u>Hilar de</u>	<u>9/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Medina</u>	<u>Medina</u>	<u>16/01/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



ANTES



DESPUES





BELLON, S.A.S.

Carretera Duarte (Stgo-Licey) km. 3 1/2
Pontezueta, Santiago, R. D.
Tel.: (809) 226-5555
Fax: (809) 226-5050
RNC 1-02-00062-1

BELLON, S.A.S.
IMBERT
RNC 102000621

OCIA: 111-2012-09/05/2013
FECHA 11/01/2024 HORA 11:18

NCF: 91500018438
NCF/CEDULA: 410005/58
RAZON SOCIAL/NUMERO
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSAICHE LIBERTAD
DR JOSE DE JESUS JIMENEZ
192159, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSAICHE
LIBERTAD

FACTURA SUBORDINAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR NCF

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	IMPORTE
147032	UN	10.5	Bombillo LED 6W E27 6500K Maxima Life 3150K	10.00	1,050.00	313.70
147033	UN	3	Dratler Nail ST SW 6000A Easy9 Schneider E25F56263	527.00	1,581.00	285.87
147034	UN	1	Cierrapuerta New-Star Aluminio #87 65X6 883	1,197.00	1,197.00	548.23
15882	UN	6	Tornillo Punta Cavada 25mm (3 3/8") A4-7 Aierosa 45x85 / 311	196.00	1,176.00	129.29

DEPTO. CONTABILIDAD
ENE 2024
HOSPITAL MUNICIPAL JOSE
DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

BELLON, S.A.S.
DESPACHADO
Suc Imbert
11 ENE 2024
POR *[Signature]* ID 257

BELLON

Siempre lo encuentras todo!



NCF Valioso hasta: 01/12/2024
Fact: F100015758 | Cot: RV0252674e
Of: 0150 L Ven: 4928 | Cob: 5182
Suc: S-IMG | Tipo: Fer | Vence: 10/02/2024
Dir: Av Estrella Sachala Esq 21 Era Libertad Dep. Facturas y
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL 3,223.50
IBTIS 1,226.14
TOTAL 4,449.64

PRECIOS CON IBTIS INCLUIDO

[Signature]
[Signature]

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

Esta factura vence en la fecha indicada más arriba y devengará el tipo legal de interés, más los cargos por gestiones de cobro a partir de la fecha mencionada anteriormente.
No aceptamos devoluciones ni reclamaciones sin la factura original ni después de transcurrido 15 días de la fecha de despacho de la mercancía.
La empresa se reserva el derecho de pedir un documento de identidad personal cuando lo considere conveniente.

VENTAS + FACTURAS CREDITO 4,654.80

1515674

COPY/ESTAD

Fecha Realización: 11-1-2024

Área Solicitante: Departamento Aire

Trabajos a Efectuar

Mantenimientos preventivos
SALA DE PARTO 7 lepto

Observaciones

Mantenimiento preventivo
Simples de filtro




Firma del Solicitante


Firma del Técnico



AIRE ACONDICIONADO PREPARTO 11/1/2024 LIMPIEZA DE FILTROS

ANTES



DESPUES



Fecha Realización: 17/01/24

Área Solicitante: Odontología

Aire split 12000 BTU

Trabajos a Efectuar

Realiza mantenimiento preventivo aire split.

Observaciones

compar de 1,800 BTU
mantenimiento preventivo
Limpieza de filtro



[Handwritten Signature]
Firma del Solicitante

[Handwritten Signature]
Firma del Técnico

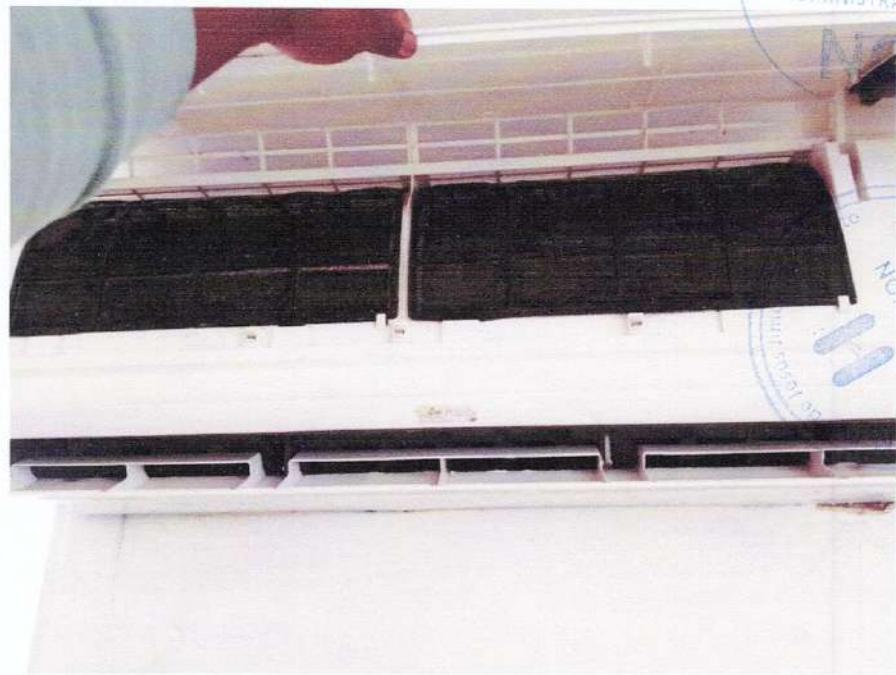


AIRE SPLIT ODONTOLOGIA

ANTES



DESPUES



Fecha Realización: 17/01/24

Área Solicitante: Odontología

aire puro + filtro
Tg ar.

Trabajos a Efectuar

Realizar mant- preventivo.

Observaciones

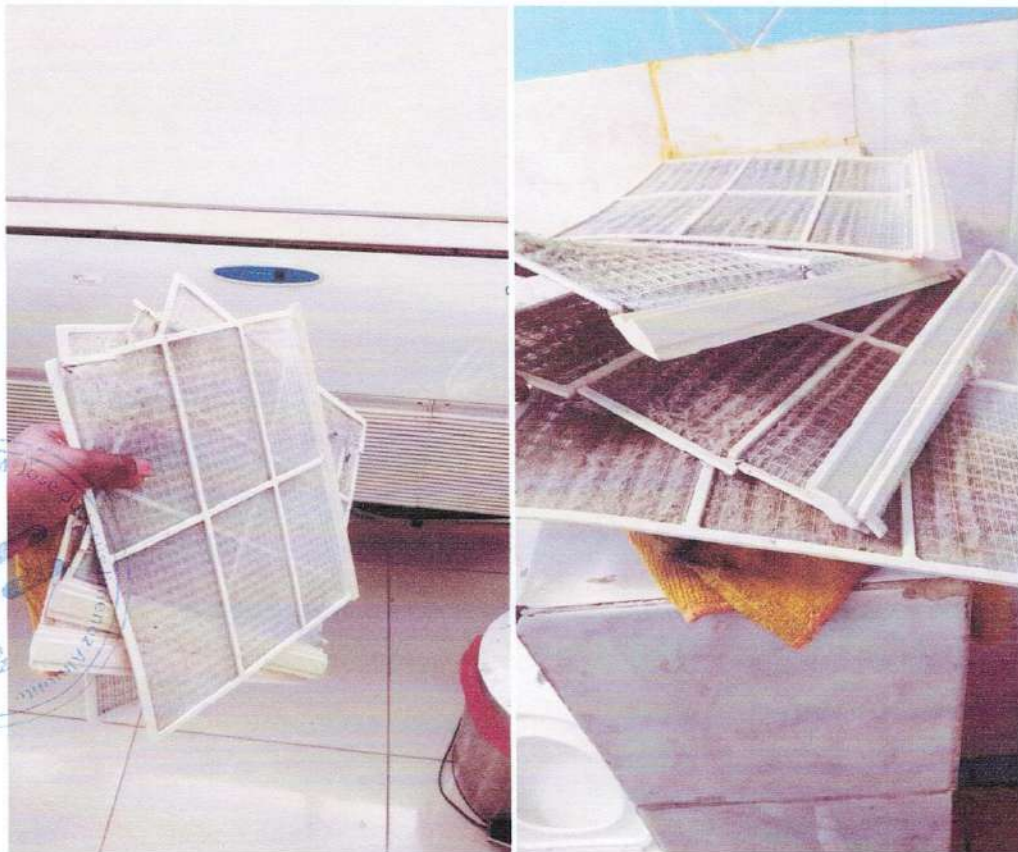
Mantenimiento preventivo
limpieza de filtro aire tacho

Firma del Solicitante

Firma del Técnico



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO PISO TECHO ODONTOLOGIA. LIMPIEZA DE FILTROS



Fecha Realización: 17/01/24

Área Solicitante: Odontología

que acondiciona el
computador.

Trabajos a Efectuar

Limpija de filtros, revision

Observaciones

Limpija de filtro
mantenimiento preventivo
computador 24 BTU



Firma del Solicitante



Firma del Técnico

Firma del Técnico

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE SPLIT CONFORSTARD ODONTOLOGIA



Fecha 23-1-2024

Área Solicitante: Farmacia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Favor de verificar el aire acondicionado ya que no está enfriando como de costumbre.
todo valma esto dentro de su Range



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>23-1-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>23-1-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Fecha Realización: 11-1-2024

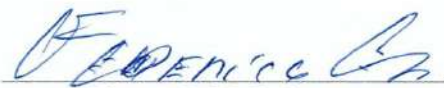
Área Solicitante: Farmacia/Mantenimiento

Trabajos a Efectuar

MANTENIMIENTO preventivo día HORA de
FARMACIA

Observaciones

Mantenimiento preventivo
limpieza de filtros



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



Fecha Realización:

15/01/24

Área Solicitante:

Compras

Trabajos a Efectuar

El Aire Sta funcionando pero no entra
(caliente), y por un momento presuriza
un ruido, pero no sta funcionando

Observaciones

Cambio de oronico del condensador
truncado.
limpieza del filtro


Firma del Solicitante


Firma del Técnico



AIRE ACONDICIONADO COMPRAS/ADMINISTRACION

Cambio de abanico, se utilizó uno de un condensador que se desmonto del aire viejo de farmacia



Fecha: 15/1/2024


Área Solicitante: Contabilidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento A/A y limpieza

Limpieza de filtro.

Realiza mantenimiento preventivo



<i>Henry Espinal</i>	<i>H. E.</i>	15/1/24.
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Blodistín</i>	<i>Blodina Caba</i>	15-01-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Fecha Realización: 05-1-2024

Área Solicitante: Sala de Internamiento Ce

Trabajos a Efectuar

Reparar ducha de la habitación
6. no tiene el punto.

Observaciones

Realizo Mantenimiento Correctivo.
Se colocó punto de abrir la ducha


Firma del Solicitante


Firma del Técnico



COLOCACION DE MANUBRIO A DUCHA DE LA HABITACION 6




Fecha: 16-1-2024

Área Solicitante: Calidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

Se solicita la docificación de dorso para la sistema

Funcionando correctamente
válvula bien.



Wanda Collante	Wanda Collante	17/01/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Fernando	Fernando	17-01-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



DOSIFICACION DE CLORO PARA LA CISTERNA 16/01/2024



Fecha Realización: 10-1-2024

Área Solicitante: Sala internamento No. 5

Trabajos a Efectuar

Clave de llamadas esta averuada / para
Revisar

Observaciones

Se cambio llave nueva de llamadas de habitación 5

Wanda Colanti

Firma del Solicitante



[Signature]

Firma del Técnico



[Signature]

Sala de internamiento no. 5 Cambio de llave de lavamanos

ANTES



DESPUES



Fecha Realización: 8-1-2024

Área Solicitante: mayordomía

Trabajos a Efectuar

Revisar inodoro, no descarga

Observaciones

Destapo moderado del Baño de las Rampas de la Segunda

Miguel Ángel Zenteno
Firma del Solicitante

Francisco Quiroga
Firma del Técnico



DESOBSTRUCCION BAÑO INTERNAMIENTO DE LA RAMPA DE LA SEGUNDA 10/01/2024



Fecha Realización: 16-1-2029

Área Solicitante: Archivo

Trabajos a Efectuar

Cambiar Llave del Bebedero

Observaciones

se cambio' la Llave del Bebedero.

Wandy clase
Firma del Solicitante

Francisco Ca
Firma del Técnico



CAMBIO DE LLAVE AL BEBEDERO DE ARCHIVO





Formulario de Reportes

Fecha de Elaboración: 03/03/2023
 Versión: 02

Fecha:

03-01-24

Departamento:

Archivo

Que reporta: Bebedero y silla

Descripción del reporte

el Bebedero no sirve, y la silla.

Nombre de quien reporta: Wanda Clase

Firma y sello: Wanda Clase



Nombre del Receptor del reporte: Jady Mirabal 8:28 AM coldura

Firma y sello: Jady Mirabal

Fecha de recepción: 03-01-24 Hora: 9:47 AM

Recibido



NOTA: Favor de entregar a la Administración y/o dirección.

Fecha Realización: 16-1-24

Área Solicitante: Limpieza

Trabajos a Efectuar

Baño del Sotano Tapado

Observaciones

Fue destapado - funcionando correctamente

Katy de Leon

Firma del Solicitante

FREDERICO

Firma del Técnico



Fecha: 8-1-2024

Área Solicitante: Baños Rampas

Descripción de Trabajo a Efectuar

Colocar Pestillos, pues las personas no saben manejar las Cerraduras y hay que romperlas para que salgan porque la Condeman.



<u>Jady Urbal</u>	<u>[Firma]</u>	<u>06/12/2023</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>8-1-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



COLOCACION DE PESTILLS EN LAS PUERTAS DE LOS TRES BAÑOS DE LAS RAMPAS

CONDICION DE LA CERRADURA BAÑO SOTANO



BAÑO DEL SEGUNDO NIVEL



BAÑO DEL PRIMER NIVEL



BAÑO DEL SOTANO



Fecha: 19-1-2024

Área Solicitante: Servicio al Cliente

Descripción de Trabajo a Efectuar

Se colocan brago hidráulico a fuera de acceso a Recepción telefónica ya que no se escuchan los pacientes cuando llaman y los colaboradores no videntes no pueden estar parándose a tomar la pulsera.

Se instalará brago hidráulico.



		10/2023
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo
		19-1-2024

AIRE DE CONTABILIDAD: MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LIMPIEZA DE FILTROS Y REVISION





Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

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

Fecha Realización: 12/1/24

Área Solicitante: Cuarto eléctrico

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento de inversor
Revisar línea

Observaciones

Se sacó el inversor para Revisar
Repación de
cambio de tarjeta, contacto - estria



Ray Jimeno
Firma del Solicitante

Valentín
Firma del Técnico

MANTENIMIENTO CORRECTIVO AL INVERSOR



FECHA: 12/1/24

FOLIO: _____

Señores: PORTERIA

SE AUTORIZA LA SALIDA DE LOS SIGUIENTES BIENES INVENTARIABLES:

1) DETALLE DE BIENES

Nº	CODIGO INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN (Tipo, Marca, Modelo, Color, Etc.)	NUMERO DE SERIE
01	429-0219	Inversor Dibel power Inverter modelo: HBC-SSOVA	
02			
03			
04			
05			

SRSNC

2) MOTIVO DE LA SALIDA

DAÑADO Para fines de reparación.

3) TIEMPO ESTIMADO

_____ DIA(S)

4) IDENTIFICACIÓN CUSTODIO DE BIENES

CUSTODIO TITULAR _____
 RUN DEL CUSTODIO _____
 UNIDAD QUE ENTREGA _____

FIRMA

Firma y Timbre

5) IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO QUE ENTREGA LOS BIENES

ENTREGADO POR Key Zapata.
 RUN DEL FUNCIONARIO _____
 DIRECCION DE DESTINO _____

FIRMA

Firma y Timbre

6) OBSERVACIONES

7) CONTROL DE LA SALIDA

SALIDA
 V°B°
 Unidad de Activo Fijo

A. Est.
 12/1/24

FECHA: _____

INGRESO
 V°B°
 Unidad de Activo Fijo

A. Est.
 12/1/2024

FECHA: _____



IMPORTANTE

Informar a la Unidad de Activo Fijo el retorno de los bienes a la Universidad, a fin de que sean borrados de la base de datos y se realice la baja física.



Formulario de Reportes

Fecha de Elaboración: 03/03/2023
 Versión: 02

Fecha:

23/1/24

Departamento:

HOSP. EN GENERAL

Que reporta: Rey Zmpato

Descripción del reporte

Revisión de todos los toma corriente que esta con el INVERSOR, Revisar todas las lampara con el INVERSOR, lampara que tenga valastro NO pueden estar con el INVERSOR, los UPS NO pueden estar con el INVERSOR ni Bebedero NO pueden estar con el INVERSOR, identificación del INVERSOR

Nombre de quien reporta: Rey Zmpato / Valentin pers

Firma y sello: _____

Nombre del Receptor del reporte: Valentin pers / Lady Mirabal

Firma y sello: Lady Mirabal

Fecha de recepción: 23-1-24 Hora: 3:58 pm



NOTA: Favor de entregar a la Administración y/o dirección.



D/G: Lady Diana Mirabal.

Fecha 23-1-2024

Área Solicitante: Laboratorio

Descripción de Trabajo a Efectuar

instalar toma corriente para conectar el
Bebedero fuera del Inversor

Se instaló toma corriente
instalar bebedero



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<u>Valentuzpes</u>	<u>Valentuzpes</u>	<u>1-23-0124</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

INSTALACION DE LINEA ELECTRICA Y TOMA CORRIENTE PARA BEBEDERO EN LABORATORIO 23/01/2024 MANTENIMIENTO CORRECTIVO



INSTALACION DE LINEA DEL INVERSOR A LABORATORIO 23/01/2024 MANTENIMIENTO CORRECTIVO



Fecha 23/1/2024

Área Solicitante: Baño salón de conferencias

Descripción de Trabajo a Efectuar

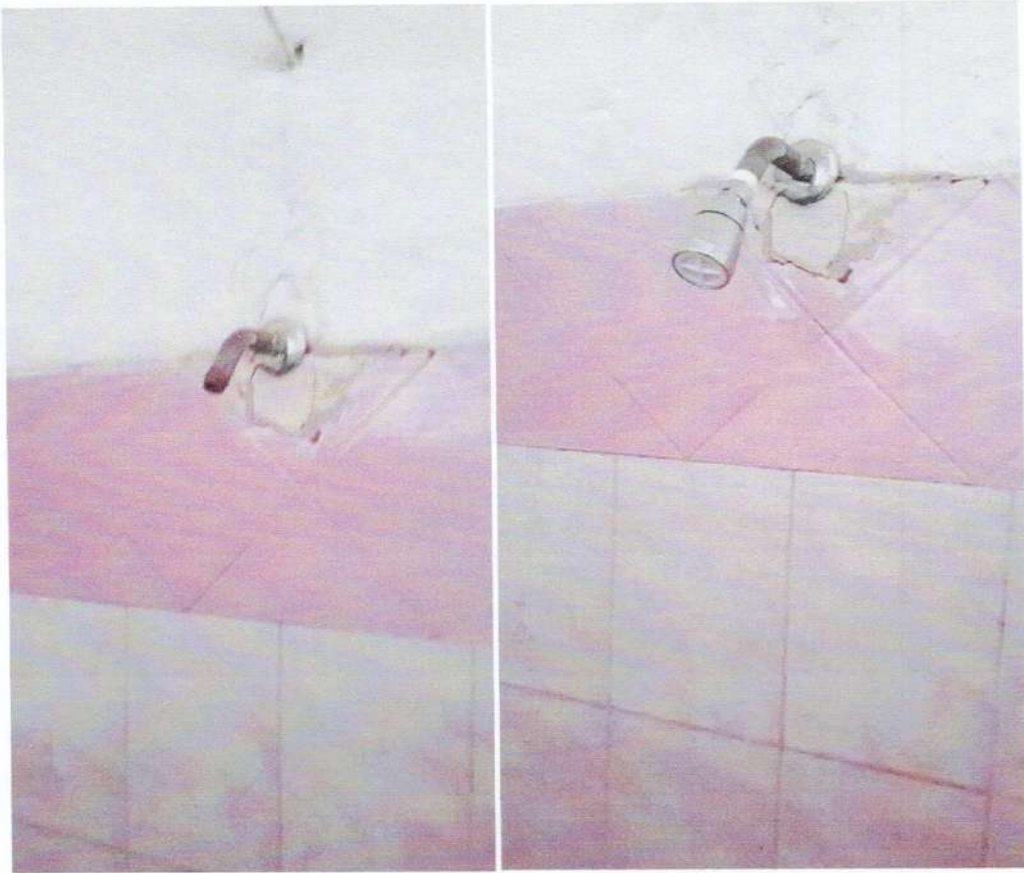
Instalar abresal de ducha para que los Bioanalistas de 24 puedan usarlo



<u>Judy Urbina</u>	<u>Judy Urbina</u>	<u>02-1-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Francisco CA</u>	<u>Francisco CA</u>	<u>23/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

BAÑO SALON DE CONFERENCIAS: INSTALACION DE CABEZAL DE DUCHA



Fecha: 26-01-2024

Área Solicitante: 26-01-2024

Odonatología

Descripción de Trabajo a Efectuar

Instalar lamparas nuevas en
Sustitucion de cuatro lamparas
quemadas.

Fueron instaladas 4 lamparas nuevas.



<i>José Rafael Taveras</i>	<i>[Signature]</i>	26/1/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	26-01-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



CAMBIO DE 4 LAMPARAS LED QUEMADAS EN TECHO DE ODONTOLOGIA

ANTES



INSTALACIÓN DE LAMPARAS EN ODONTOLOGIA



DESPUES



Fecha 26-1-2024

Área Solicitante: Almacén

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>Cambios de Lámparas del techo.</p>



<u>Juanel Vasquez</u>	<u>[Firma]</u>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Rafael Goveale</u>		<u>26-1-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Fecha 13/10/2023

Área Solicitante: Almacén

Descripción de Trabajo a Efectuar

Lámparas dañadas



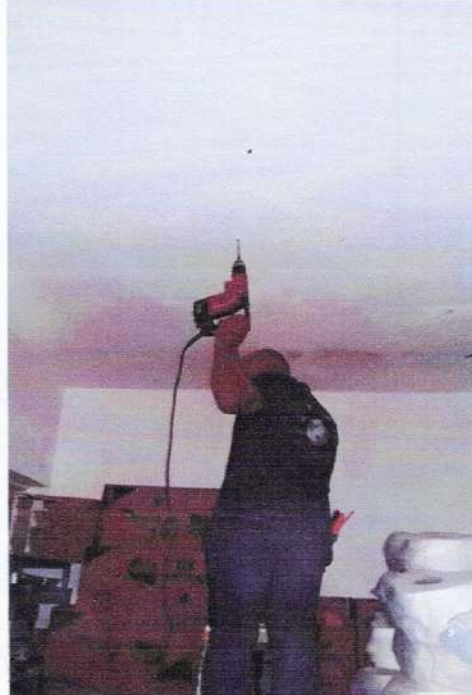
<i>María Infante</i>	<i>María Infante</i>	<i>13/10/2023</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Recibido por: Jady Urbina 13/10/2023

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

ALMACEN: SUSTITUCION DE LAMPARA DE TECHO DE TUBOS POR DOS LAMPARAS LED

ANTES



DESPUES



Jiménez y Asociados
ADMINISTRACION
NC

Fecha: 26/1/2024

Área Solicitante: Recursos Humanos

Descripción de Trabajo a Efectuar

Se solicita el cambio de Lampara a una mas pequeña ya que es demasiada y afecta nuestra vista.



Esther Peralta	<i>[Signature]</i>	26/1/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

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



BELLON, S.A.S.

Carretera Duarte (Stgo-Licey) km. 3 1/2
Ponzezuela, Santiago, R. D.
Tel.: (809) 226-5555
Fax: (809) 226-5050
RNC 1-02-00062-1

BELLON, S.A.S
IMBERT
RNC 102000621

4415

NCF: B1500012516
RNC | CEDULA: 430045756
RAZON SOCIAL | NOMBRE:
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD
DR JOSE DE JESUS JIMENEZ
192159, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE
LIBERTAD

DGII: 111-2013 02/09/2013
REIMPRESION DE DOCUMENTO
FECHA 18/01/2024 HORA 11:35

88

FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
10081	PIE	15.0	Cadena Galvanizada 1/8" 3mm Espesor Largo	7.25	108.75	16.59
217328	UND	8.0	Lámpara Techo Led 11.25W 120V General Light Blanco 04745-1	1,000.00	8,000.00	1,230.10
FIN DE PRODUCTOS						

2537



NCF Valido Hasta: 31/12/2024
Fact: FTVR01362018 | Cot: PV02533550
O/C: 0163 | Ven: 4920 | Cob: 5162
Suc: S-IME | Tipo: [Per] | Vence: 17/02/2024
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep. Facturas 3
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL 6,926.06
ITBIS 1,246.69
TOTAL 8,172.75

***PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO**

031-0056000-3
[Signature]

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 8,172.75

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

Esta factura vence en la fecha indicada más arriba y devengará el tipo legal de interés, más los cargos por gestiones de cobro a partir de la fecha mencionada anteriormente.
No aceptamos devoluciones ni reclamaciones sin la factura original ni después de transcurrido 15 días de la fecha de despacho de la mercancía.
La empresa se reserva el derecho de pedir un documento de identidad personal cuando lo considere conveniente.

Pág. 1 de 1

1582930

CORPYCESARR

RECURSOS HUMANOS, CAMBIO DE LAMPARA LED GRANDE POR UNA PEQUEÑA

ANTES



DESPUES



Fecha: 30/01/24

Área Solicitante:

Rayo X

Descripción de Trabajo a Efectuar

problema electorico
cambio de Braque y capacitores
cambio de compresor de
12 BTU

Realizó mantenimiento correctivo: Capacitor quemado, provocó
que se quemara braquer, y compresor.
se compraron todos los pezzi, subsistiendo correctamente

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	30-1-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	30/1/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



VICTOR LIRIANO
REFRIGERACION S.R.L.

REPUESTOS Y SERVICIOS



Calle, 2 No. 56, Ens. Libertad Santiago. Re. Dom.
Tel: 809-575-7219 - Cel. 809-399-1444

DOCUMENTO DE COTIZACION
RNC: 131499708

Fecha: 30/1/2024

NOMBRE DEL CLIENTE: Hospital Periferico

DIRECCION: DR. Jesus Duprey

CONDICIONES: TEL: al porte

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	Total
1	compresor	1800	
	121000		
	BTU		
1	termostato	300	
	etc	378	



GRACIAS POR PREFERIRNOS

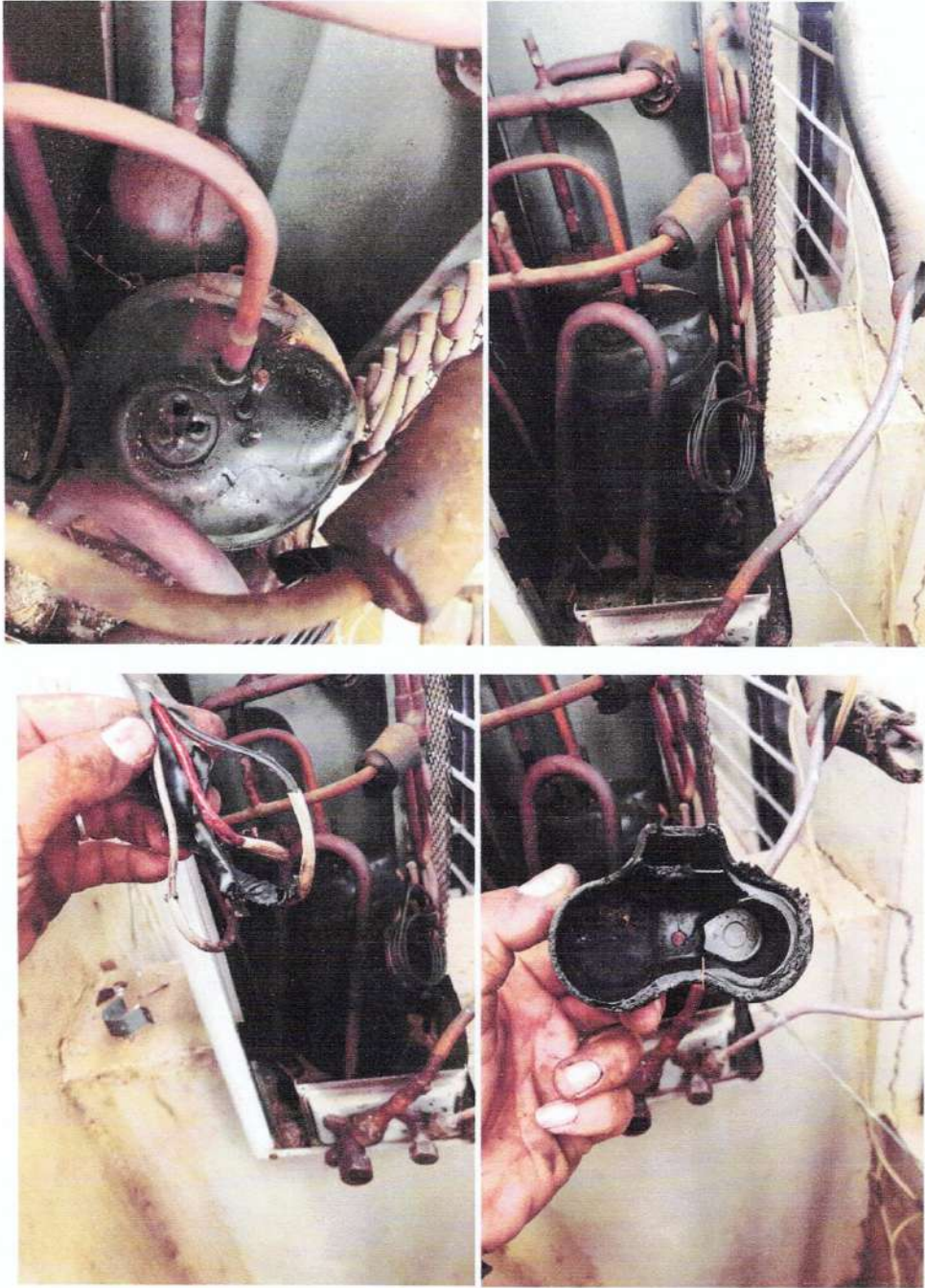
Total RD\$ 2478

DESPACHADO POR

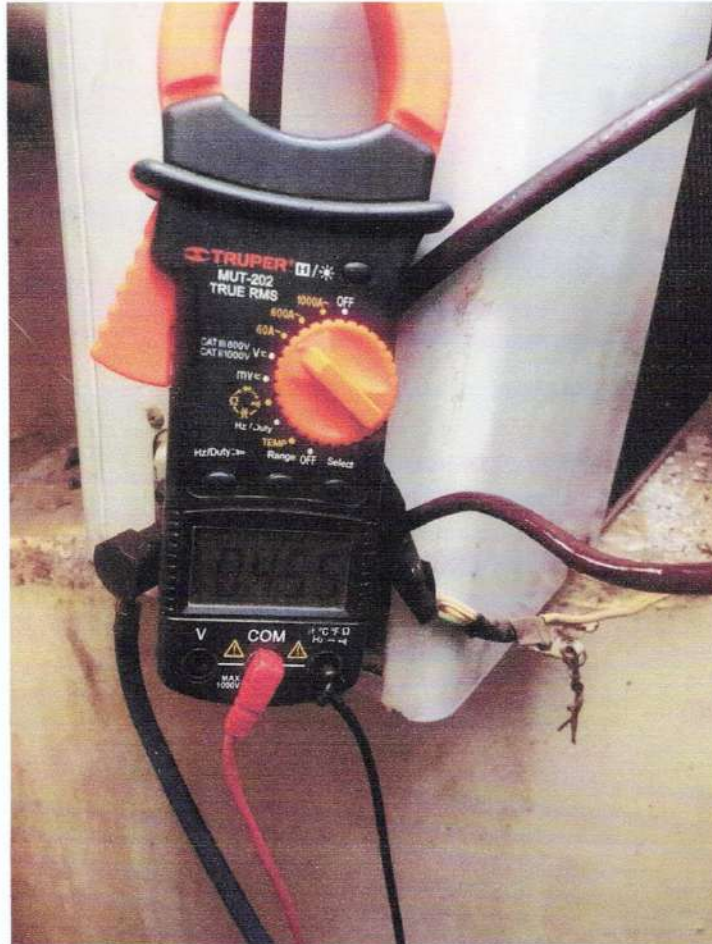
RECIBIDO POR

AIRE ACONDICIONADO RAYOS X OFICINA: MANTENIMIENTO CORRECTIVO, CAMBIO BREAKER QUEMADO, CAPACITOR Y MOTOR DEL CONDENSADOR 30/01/2024

ANTES



DESPUES



Fecha Realización: 31/01/2024

Área Solicitante: Ascensor

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo al Ascensor.

Observaciones




Firma del Solicitante

Firma del Técnico



Calle G, esq. D
Zona Industrial de Herrera
Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.

T 809 530 3448
tecnascxa@claro.net.do
www.tecnasglobal.com.do

RNC 101501421

ASCENSORES ESCALERAS ELÉCTRICAS MONTACARGAS

Gubernamentales

Fecha: 02 enero 2024

Factura a Crédito No. FACTCRED00030222

NCF: B1500003018

Válida hasta: 31/12/2024

Dirección

Av. Estrella Sadhalá, esquina 11, Ensanche Libertad, Santiago.

Para: HOSPITAL PERIFÉRICO DEL ENSANCHE
LIBERTAD DR JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

miraballady@gmail.com

430-04575-6

809-575-8086 ext 245

Artículo	Cantidad	Precio	Descuento	Extendido	Impuesto
SM Servicios de Mantenimiento equipo 41NE0691.	1.00	5,500.00	0.00 %	5,500.00	990.00
Subtotal:					5,500.00
ITBIS:					990.00
Total DOP:					6,490.00

Términos

30 días

Observaciones



Tecnas E.I.R.L.

Firma del Cliente

Original: Cliente
Copia: Vendedor

CERTIFICADOS DE INSPECCION DE RUTA



Edificio

Hospital Rosasanche Libertad

No. DE CONTRATO

Telefono

S
N
/
N/A

TAREAS

- Limpeza y lubricación de las puertas de cabina y pasillo
- Verificar el estado de las roldanas, contactos de puerta, zapaticas, correas, topes, ganchos, cerraduras, cables avión y destrabadores
- Examinar la firmeza del encoder del operador de puertas, reapretar si es necesario
- Revisar el estado del cableado y la caja de conexiones de la parte superior de la cabina. Reapretar conectores
- Ajustar las puertas en caso de que hayan roces o desajustes. Corregir ruidos
- Probar el funcionamiento del protector de puertas, limpiar los detectores y asegurar que los cables estén libre de fricción
- Limpeza de la parte superior de la cabina y de la fosa
- Lubricar las guías de cabina y de contrapeso. Rellenar envases de aceite
- Probar el funcionamiento del sistema de rescate, medir voltaje de la batería y verificar fecha de expiración
- Verificar el funcionamiento de todos los botones y de la alarma del elevador

Inspeccionado

DIA	MES	AÑO	
31	ENERO	2024	mp
Hora de Entrada		Hora de Salida	

Observaciones por el Cliente

2 botones

Nombre del Tecnico
Gabriel B

Firma Cliente
Juan Luis



Fecha Realización: 31-07-2024

Área Solicitante: Planta Eléctrica
Mantenimiento

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo:
cambiar filtros A aceite
" " filtros gas-oil
" " " " gas-oil
Cambio de aceite
cambio de filtro de aire
cambio de coolant.

Observaciones

Realizó cambio de aceite, cambio de filtros de aire, de aceite de gasoil, cambio de coolant.

Federico Cruz

Firma del Solicitante

Daniel Rodríguez

Firma del Técnico



MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LA PLANTA ELECTRICA 31/01/2023: CAMBIO DE FILTROS DE ACEITE, GASOIL, AIRE, CAMBIO DE ACEITE



Hospital M. José de Jesús Jiménez Jiménez.
ADMINISTRACION
NC

Hospital M. José de Jesús Jiménez Jiménez.
DIRECCION
NC





Formulario para Solicitud de Materiales, Equipos y Suministros.

Fecha de Elaboración: 03/03/2023
 Versión: 02

Fecha:

31-01-2024

Departamento:

Emergencia

Material, Equipo o Suministro que solicita:

Manómetro para el tanque pequeño

Motivo de la solicitud:

no tiene desificador. -
 Si cubrió una nueva Rey Zapata y
 Activo
 100.1777
 Rey Zapata

Nombre del Solicitante: Rey Zapata

Recibido por: Lady Mirabal

Firma: Rey Zapata

Firma: Lady Mirabal

Sello del departamento solicitante

Sello del receptor de la solicitud

31-1-24

NOTA: Favor de entregar a la Administración y/o dirección.



Recibi de
 Lady (MANOMETRO)
 de tanque
 pequeño
 emergencia

D/G: Lady Diana Mirabal.

CAMBIO DE MANOMETRO A TANQUE PEQUEÑO DE EMERGENCIA 31/01/2024

MANOMETRO VIEJO, ESTA BUENO PERO NO TIENE REGULADOR



MANOMETRO NUEVO PARA EL TANQUE PEQUEÑO



Fecha: 31/1/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de unido, al colocar al tanque el oxígeno se escape el aire, se desactivó retro. se entregó el activo # 1900 a unida

se asignara a pediatría cuando frasco el tanque del estado. ureta que se utilizaron frascos de oxígeno en pediatría



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
la plaza de	[Firma]	31/1/2024

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



MANOTETRI recib. uno donado era usado en CPA - 31-1-24 y le doy en mi 10:15 A.M. - me

CAMBIO DE MANOMETRO A TANQUE DE SALA TRES (PEDIATRIA) DE INTERNAMIENTO

31/01/2024

MANOMETRO VIEJO DAÑADO



MANOMETRO DE OXIGENO NUEVO



Fecha Realización:

31/01/24

Área Solicitante:

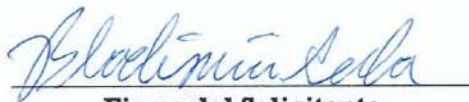
Gerencia

Trabajos a Efectuar

Control de desprogramado.

Observaciones

no pueden tocar el control y desprogramar.



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



PROBLEMAS QUE REQUIEREN MAYOR ATENCIÓN EN EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO					
FECHA	ITEM	PROBLEMA	SOLUCION	RESPONSABLE	CONCLUSION
		Alargado su mano Manteniendo pendiente			

Hospital M. José de Jesús Jimenez Almonte
ADMINISTRACION
NC

Hospital M. José de Jesús Jimenez Almonte
DIRECCION
NC