



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
NORCENTRAL  
HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO  
BENCOSME**

**Seguimiento al Plan de  
Mantenimiento Preventivo Y  
Correctivo  
ENERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

**MATRIZ DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (HTB4.L14.01)**

(Fecha: 31/01/2024)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	jun-24						x						x	Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificación de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x			x			x			x	Técnico Electricista/ Empresa externa
	Iluminacion	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Seguridad Electricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Equipamientos	Plant. Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	DICIEMBRE 2023	abr-24				x				x				x	Mantenimiento
Mobiliario	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x						x			x	Mantenimiento
	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x						x			x	Servicios Generales
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	DICIEMBRE 2023	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Tecnico Plomeria
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	DICIEMBRE 2023	mar-24			x						x			x	Tecnico Plomeria
Ambulancia	Mantenimientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	nov-23	feb-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Servicios Generales



# **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE ENERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

### LISTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN ENERO 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
ENERO	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
ENERO	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
ENERO	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
ENERO	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
08/01/2024	Mantenimiento de paneles eléctricos	Paneles eléctricos	Completado	1
19/01/2024	Mantenimiento de mobiliario (pie de suero y camilla)	Cirugía	Completado	1
19/01/2024	Mantenimiento de mobiliario (pie de suero y camilla)	Maternidad	Completado	1
24/01/2024	Mantenimiento de ventilador mecánico	UCI neonatal	Completado	1
24/01/2024	Fumigación	Hospital	Completado	1
25/01/2024	Mantenimiento de Rayos X portátil	Rayos X	Completado	1
<b>TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO</b>				<b>68</b>

<b>Elaborado por:</b> José Manuel Fabian Roa Enc. Servicio Generales	<b>Revisado por:</b> Reyna Herminia Inoa García Enc. Div. Planificación y desarrollo
--	--







Lugar de destino:	Hospital	Fecha de visita:	Sept 2024
Personal visitante:	Mantenimiento	Propósito de la asignación:	Mantenimiento preventivo
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Buen estado
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	" "
		Cumple	" "
Internamiento	Mesas de Comer	No cumple	No tenemos
	Sillon Acompañante	Cumple	Buen estado
	Mesa de Noche	Cumple	" "
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
Emergencia	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	" "
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	" "
Cocina	Sillas	Cumple	" "
	Mesas	Cumple	" "
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "







Lugar de destino: <b>Hospital</b>	Fecha de visita: <b>Enero 2024</b>
Personal visitante: <b>Manoelito</b>	Propósito de la asignación: <b>Requerimiento al Plom</b>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	no cumple	Jilhuacana	Emergencia
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple	Cumple	Zona de edificación
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	Cumple	" " " "
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple	Cumple	" " " "
5	Terminación de Techos	Cumple	Cumple	" " " "
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	Bien	Zona de implantación
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	Bien	Buen estado
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	Bien	Funcionando correctamente
9	Funcionamiento de UPS	Cumple	Bien	Funcionando
10	Terminación general de piso	Cumple	Bien	Zona de edificación
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	Bien	Zona de implantación
12	Señalización institucional	Cumple	Bien	" " "
13	Señalización Ruta de evacuación	Cumple	Bien	" " "
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	Bien	" " "
15	Disponibilidad de Parques	Cumple	Bien	Todo disponible
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	Cumple	Bien	No hay ninguno
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	no cumple	Revisar	Revisar equipos en el tipo de emergencia
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	Bien	Zona de cámaras 100%
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple	Bien	Zona de funcionamiento
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	Bien	Zona de áreas
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple	Bien	" " "
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	Cumple	Bien	" " "
23	Revisión de Aplicación de Aseptico	Cumple	Bien	" " "
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple	Bien	" " "
25	Revisión de Funcionamiento Tornacorrientes y UPS	Cumple	Bien	" " "
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple	Bien	" " "
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple	Bien	" " "
28	Revisión de Salida de Gases	Cumple	Bien	" " "
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple	Bien	" " "
30	Revisión de Data	Cumple	" "	" " "
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple	" "	" " "
32	Condiciones Baños	Cumple	" "	" " "
33	Limpieza Continua	Cumple	" "	" " "
34	Áreas Exteriores	Cumple	" "	" " "





ELECTROMECHANICA

**ESPEJO**

*El dominio de la energía!*

RNC: 1-06-01365-1

No. **0630**

**HOJA DE SERVICIO**


Fecha 8-1-2024

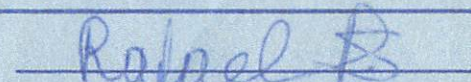
Cliente Hospital Toribio M. Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION TRABAJO REALIZADO**

chequeo y corrección de avería en  
circuito 1 y 5, de alumbrado  
con alimentador hasta Hospital  
Toribio Benasme, incluye deficiencia  
en aduante y suministro de 5  
fusible 40 AMP. Media tensión

  
Realizado por

  
Recibido por

H&B NEVIGRAFICA 809-578-3560





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 19/01/2024

Área Solicitante: Cirurgía

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de pie de suero  
5 Cometas de pintura  
7 pie de suero pintura



<u>Lic. Sánchez</u>	<u>Lic. Sánchez</u>	<u>19/01/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>Angel Perez</u>	<u>19/01/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 19/01/2024

Área Solicitante: maternidad

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de pintura de cornisa  
y cornisa



<u>Carmen Buelón</u>	<u>Carmen Buelón</u>	<u>19/01/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García G</u>	<u>Daniel G. G</u>	<u>19/01/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 16/1/24

Área Solicitante: Sanitarios generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Revisión de mantenimiento del elevador del Hospital



<u>yeimiles</u>	<u>yeimiles</u>	<u>16/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Anderson Peres</u>	<u>Anderson Peres</u>	<u>16/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**FEC**  
**Biomedical S.R.L.**

Santo Domingo, República Dominicana  
Santo Domingo, República Dominicana

Tel.: 829-401-8454 / 829-545-4270

Email: fecbiomedical@gmail.com

RNC: 1-31-37174-4

## FACTURA

<b>CLIENTE:</b> HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME	<b>FECHA:</b> 24/1/2024
<b>RNC:</b> 430-04557-8	<b>NUMERO:</b> F24-00999
<b>DIRECCION:</b> CARRETERA DUARTE KM 1, MOCA.	<b>NCF:</b> B1500000360 <b>VALIDO HASTA 31/12/2024</b>
<b>TELEFONO:</b> 809-578-2074	<b>REGIMEN:</b> GUBERNAMENTAL
<b>CONTACTO:</b> DIRECCION/ADMINISTRACION	<b>CONDICION:</b> CREDITO 30 DIAS

ITEM	CODIGO		CANT.	PRECIO	SUB TOTAL	ITBIS
		SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADOR MECANICO, CAREFUSION, AVEA, AREA DE UCI NEONATAL. INCLUYE: *MANTENIMIENTO GENERAL DEL EQUIPO, FILTRO DE POLVO FAN, LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO INTERNA Y EXTERNA. *DIFERENTES TEST DE FUNCIONAMIENTO: COMPLIANCE, CIRCUIT, LEAK, FLOW, VOLUMEN, PRESION, RELACION E:I, FRECUENCIA. *CALIBRACION DE FIO2, AJUSTE DE TODOS LOS PARAMETROS VENTILATORIOS. *SERVICIOS PROFESIONALES. *GASTOS OPERACIONALES. *PUESTA EN MARCHA.				
1	SERV-01VENT		2	35,000.00	70,000.00	12,600.00
2	SO2-OR-LL	SENSOR DE OXIGENO ORIGINAL DE LARGA VIDA PARA AVEA, SERIALES:306744096 y 306744097.	2	28,500.00	57,000.00	10,260.00
3	BR-OR-CAVEA	BATERIA DE RESPALDO ORIGINAL PARA VENTILADOR CAREFUSION AVEA, REF: 68339/4500mAh.	1	38,000.00	38,000.00	6,840.00

SUB TOTALES RD\$	165,000.00	29,700.00
------------------	------------	-----------

NOTAS IMPORTANTE: GARANTIA NO INCLUYE POR HUMEDAD, GOLPES, ROPTURA, USO INCORRECTO POR PACIENTE Y USUARIO, LOS ACCESORIOS SON CONSUMIBLES QUE DEBEN SER SUSTITUIDO PERIODICAMENTE.

TOTAL A PAGAR RD\$	194,700.00
--------------------	------------

CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE COMPRA No.

REALIZAR PAGO A NOMBRE DE FEC BIOMEDICAL, SRL

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD: BANCO BHD

CUENTA: CORRIENTE PESO

NUMERO: 25171430013.

ENTIDAD: BANRESERVAS CUENTA:

CORRIENTE EN PESO

NUMERO: 1401072000.

CUENTA: AHORRO DOLARES:

NUMERO: 1400040236.



*[Handwritten signature]*

REALIZADO POR:

RECIBIDO POR:





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 24/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Segunda fase de la fumigación del Hospital

<i>José Peña</i>	<i>José Peña</i>	24/11/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>José ant. Peña</i>	<i>José Peña</i>	24/11/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

**FACTURA**

<b>CLIENTE:</b> HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME	<b>FECHA:</b> 25/1/2024
<b>RNC:</b> 430-04557-8	<b>NUMERO:</b> F24-01000
<b>DIRECCION:</b> CARRETERA DUARTE KM 1, MOCA.	<b>NCF:</b> B1500000361 <b>VALIDO HASTA 31/12/2024</b>
<b>TELEFONO:</b> 809-578-2074	<b>REGIMEN:</b> GUBERNAMENTAL
<b>CONTACTO:</b> DIRECCION/ADMINISTRACION	<b>CONDICION:</b> CREDITO 30 DIAS

ITEM	CODIGO		CANT.	PRECIO	SUB TOTAL	ITBIS
1	SERV-01RXM	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE RAYOS X MOVIL DRGEN TOPAZ, SERIAL: DRR19C0037A. *REPARACION DE FALLO DE ENCENDIDO DEL CABLE DE POWER, ROTO INTERAMENTE, PROCESO DE DESARME HASTA LLEGAR AL HUNTER SPRING. *CALIBRACION Y AJUSTE DE RADIACIONES IONIZANTES, KV, mA, mAs. *VERIFICACION DE BASE DE DATOS Y SOFTWARE, ACTUALIZACION DE NEW FIRMWARE MOVEMENT OF TOPAZ. *MANTENIMIENTO GENERAL, AJUSTE Y LUBRICACION DE TRANSMISION Y PARTES MECANICA MOTIRIZADA. *CALIBRACION DE MOVIMIENTO Y CONTROL DE VELOCIDAD. *GASTOS OPERACIONALES. *SERVICIOS PROFESIONALES BIOMEDICOS. *PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO. *****	1	130,000.00	130,000.00	23,400.00

<b>SUB TOTALES RD\$</b>	<b>130,000.00</b>	<b>23,400.00</b>
-------------------------	-------------------	------------------

NOTAS IMPORTANTE: GARANTIA NO INCLUYE POR HUMEDAD, GOLPES, ROPTURA, USO INCORRECTO POR PACIENTE Y USUARIO, LOS ACCESORIOS SON CONSUMIBLES QUE DEBEN SER SUSTITUIDO PERIODICAMENTE.

<b>TOTAL A PAGAR RD\$</b>	<b>153,400.00</b>
---------------------------	-------------------

CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE COMPRA No.

REALIZAR PAGO A NOMBRE DE FEC BIOMEDICAL, SRL

DATOS BANCARIOS:  
 ENTIDAD: BANCO BHD  
 CUENTA: CORRIENTE PESO  
 NUMERO: 25171430013.  
 ENTIDAD: BANRESERVAS CUENTA:  
 CORRIENTE EN PESO  
 NUMERO: 1401072000.  
 CUENTA: AHORRO DOLARES:  
 NUMERO: 1400040236.




REALIZADO POR:

RECIBIDO POR:

# **MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE ENERO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

**LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO ENERO 2024**

<b>Fecha</b>	<b>Tipo de Trabajo</b>	<b>Área</b>	<b>Estado</b>	<b>Número de Avería</b>
03/01/2024	colocar una mampara	Facturación	Completado	1
03/01/2024	Reparación de inodoro	Laboratorio	Completado	1
08/01/2024	Colocar dos lámparas	Neo	Completado	1
09/01/2024	Reparaciones en general	Sala de Mujeres	Completado	1
10/01/2024	Reparación de puerta	Sala de Mujeres	Completado	1
10/01/2024	Reparaciones en general	Maternidad	Completado	1
10/01/2024	Reparación de puerta	Madre canguro	Completado	1
11/01/2024	Reparaciones en general	Laboratorio	Completado	1
11/01/2024	Reparación de puerta	Cocina	Completado	1
15/01/2024	Reparaciones en general	Cocina	Completado	1
15/01/2024	Reparaciones en general	Electrocardiograma	Completado	1
15/01/2024	Reparaciones en general	Cocina	Completado	1
17/01/2024	Reparaciones en general	Servicios generales	Completado	1
17/01/2024	Reparaciones del baño	Pediatría	Completado	1
18/01/2024	Reparaciones en general	Calidad	Completado	1
19/01/2024	Colocación de bombillo	Maternidad	Completado	1
22/01/2024	Reparación de puerta	emergencia	Completado	1
24/01/2024	Reparaciones en general	Salón de conferencias	Completado	1
25/01/2024	Reparación de puerta	Rayos X	Completado	1

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

<b>25/01/2024</b>	Reparación de puerta	Cirugia	Completado	1
<b>25/01/2024</b>	Pintura se puerta	Cocina	Completado	1
<b>25/01/2024</b>	Montura de lámpara	Laboratorio	Completado	1
<b>26/01/2024</b>	Reparaciones en general	Rayos X	Completado	1
<b>26/01/2024</b>	Montura de lámpara	contabilidad	Completado	1
<b>26/01/2024</b>	Reparaciones en general	Rayos X	Completado	1
<b>26/01/2024</b>	Reparaciones en general	Lavandería	Completado	1
<b>25/01/2024</b>	Instalación de puerta o tierra	Paneles eléctricos	Completado	1
		<b>TOTAL</b>		<b>27</b>

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espailat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 03/01/24

Área Solicitante: Tacturación

Descripción de Trabajo a Efectuar
<u>01 Lámpara</u>

<u>José Rodríguez</u>		<u>1/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose manuel</u>		<u>1/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espailat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 03/01/24

Área Solicitante: Laboratorio

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

inodoro completo roca victoria



<u>Yudelka Rosas</u>	<u>[Signature]</u>	<u>3/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>03/01/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 8/11/2024

Área Solicitante: NO

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

2 Lámparas



<u>Altagracia Rodríguez Hilario</u>	<u>Altagra. Rojas</u>	<u>8/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García</u>	<u>Daniel S. G.</u>	<u>8/11/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 10/11/2024

Área Solicitante: Sala Mujeres

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1- Balasto de Entrada  
1- Balancin



<u>Ysenia Quintana Hernandez</u>	<u>[Signature]</u>	<u>10/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Caso Uno</u>	<u>Caso Uno</u>	<u>10/11/2023</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 08/01/2024

Área Solicitante: Sección de Mujeres

Descripción de Trabajo a Efectuar
<u>3 Luces lamparas</u> <u>1 llave cerraduras</u>

<u>Ylenia Cueto Hernández</u>	<u>[Signature]</u>	<u>4/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>José Manuel</u>	<u>4/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 10/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p><i>en Balneario</i> <i>Valuado de Salidas</i> <i>Valuado de Entradas</i></p>	

		<u>10/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García</u>	<u>Daniel García</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 10/1/2024

Área Solicitante: Mano Cargado

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

para mano



<u>Edwin Roque</u>	<u>Edwin Roque</u>	<u>10/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Carlos Ure</u>	<u>Carlos Ure</u>	<u>10/1/2023</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 11/01/2024

Área Solicitante: Laboratorio

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

tomacorrientes  
cajita 2x4 de metal  
1- cancheta 3/4



<u>Heriberto Amargosa</u>	<u>Heriberto</u>	<u>11/01/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>11/01/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 11/1/2024

Área Solicitante: Cocina

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Brecha de 2 para pintar ~~comida~~  
puerta de la cocina



		<u>11/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel Garcia E</u>	<u>Daniel Garcia E</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: *Cocina*

Área Solicitante: *15/01/2024*

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Boquilla fregadero*  
*1 llave 1/2*  
*1 brida 1/2*  
*2. gance*  
*1 pestillo*



<i>maria mercedes</i>	<i>[Signature]</i>	<i>15/01/2024</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Jose Manuel</i>	<i>[Signature]</i>	<i>15/01/24</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 15/01/2024

Área Solicitante: Electrocardiograma

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

tapon 4  
7 pieil tubo 4  
Roca macho 1/2  
codo 1/2  
medio tubo de 1/2



<u>Marina Reyes</u>	<u>Marina Reyes</u>	<u>15/01/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel Carrión</u>	<u>Daniel C. C.</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 15/01/2024

Área Solicitante: Cocina

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 bande de media  
2 Planchuela  
5 gance  
2 pestillo



<u>maria mercedes</u>	<u>[Signature]</u>	<u>15/01/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Josemanuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>15/01/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 17/1/24

Área Solicitante: Servicios generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Protección con malla eléctrica al toque de gas  
para evitar incendio o explosión.



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>17/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>17/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 17/1/24

Área Solicitante: Servicios generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Protección con malla eléctrica al toque de gas  
para el tanque de gas.



<u>Yambiere</u>	<u>Yambiere</u>	<u>17/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>17/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 17/01/2024

Área Solicitante: Pediatría

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Montura, ducha regadera con manguera.  
x Daño habitación #3. Pediatría.



<u>L. Muñoz</u>	<u>M. Muñoz</u>	<u>17/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Pere Garcia</u>	<u>Ing. Pere Garcia</u>	<u>17/01/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 18/1/2024

Área Solicitante: Calidad

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

2. tornillo  
 2 llavado 1/4  
 1 Perchero



<u>Martha Liberman</u>	<u>[Signature]</u>	<u>18/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene Gc.</u>	<u>18/01/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 19/1/2024

Área Solicitante: Materiales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Bombillo 100 W




<u>Miriam M. García</u>	<u>Miriam M. García</u>	<u>19/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>19/01/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 22/1/2024

Área Solicitante: Emergencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Balneario



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>22/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García</u>	<u>Daniel G. G.</u>	<u>22/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 24/01/2024

Área Solicitante: Salón de Conferencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

\* Montura de Balancín, Baño Salón de Conferencia.



<u>Yuleisi Infante</u>	<u>Yuleisi Infante</u>	<u>25/01/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García B</u>	<u>Daniel García B</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

25/01/2024

Área Solicitante:

Rayos X.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⊗ Mofertura Zivador de fuerza  
= Baño Rayos X.



Damaris Herrera	DH	25/01/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Rene Garcia	Ing. Rene G.	25/01/2024.
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 25/01/2024

Área Solicitante: Cirugía

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Montura Balancín, Baño Cirugía.



<u>Bernadine Lopez</u>	<u>Bernadine Lopez</u>	<u>25/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel Garcia L</u>	<u>Daniel Garcia L</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**



DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

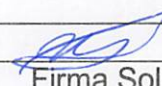
Fecha 25/01/2024

Área Solicitante: Cocina

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

→ pintura a 2 media puertas de hierro entrada a la cocina.



<u>Miriam Mercedes</u>		<u>25/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Argeli Perez</u>	<u>Argeli Perez</u>	<u>25/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**



DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 25/01/2024

Área Solicitante: Laboratorio

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

→ Montura Lámpara LED. (24x24)"



<u>Yudelka Henry D.</u>	<u>Ch. M. N.</u>	<u>25/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Bermejo</u>	<u>Bermejo</u>	<u>26/1/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/1/24

Área Solicitante: Mayo X

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de Reemplazo de turbinas  
de Aire Acondicionado



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>25/1/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>26/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
Moca, Prov. Espailat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**



DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/01/2024

Área Solicitante: Contabilidad

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Montura lámpara LED (24x24)  
Contabilidad.



<u>Benjamin P</u>	<u>Benjamin P</u>	<u>26/01/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Benjamin P</u>	<u>Benjamin P</u>	<u>26/11/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



**Servicio Nacional de Salud**  
**Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME**  
 Moca, Prov. Espaillat.



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/1/2024

Área Solicitante: Pluggs X

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Preparación de Reemplazo de Aire de Combustible Aire Mendi Comodo  
 en el area de Pluggs X



<u>Cristian Rodríguez</u>	<u>Cristian Rodríguez</u>	<u>25/1/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pérez</u>	<u>Franklin</u>	<u>26/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 26/01/2024

Área Solicitante: lavandería

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

→ un codo de 1 1/2"  
 → una Te de 1 1/2"  
 \* para arreglar tubería desague  
 → las 2 lavadoras pequeñas




<u>Livia Albanero</u>	<u>[Signature]</u>	<u>26-1-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel Garcia E.</u>	<u>[Signature]</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo





ELECTROMECHANICA  
**ESPEJO**  
*El dominio de la energía!*

RNC: 1-06-01365-1

No. **0433**

Fecha 25/1/2024

**HOJA DE SERVICIO**

Cliente Hospital Ambrosio Benigno Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION TRABAJO REALIZADO**

*instalación de Puerto a tierra a equipo de seccionadores*

*Alfonso Jimenez*  
Realizado por

*Rafael*  
Recibido por

HBB NEWGRAFICA 809-578-3660