

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAFAEL CASTRO
Dirección O Departamento: ADMINISTRACION

Fecha

31/1/2024

Tema actividad:

SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL EESS

Cuerpo

Los mantenimientos ejecutados según el plan de mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos son correspondientes a mes de Enero 2024, los cuales serán detallados en este reporte.

En total fueron realizados 21 mantenimientos y de esto 20 mantenimientos fueron planificados y solo 1 fue un mantenimiento correctivo, el cual fue el cambio de tanque de gas del área de Baciloscopia.

Detallaremos a continuación los diferentes mantenimientos ejecutados:

- En el área de emergencia, laboratorio, archivo, odontología, rampa 1,2,3, recursos humanos, se hizo el cambio de bombillos quemados por nuevos.
- Cloración semanal de la cisterna, también se le reparo la boya y la llave de paso que estaba dañada y se sustituyó por una nueva.
- La planta 1 y 2 se realizó la inspección diaria verificar el estado de gasoil, aceite, el culan y los filtros.
- Reparación de la sirena de la ambulancia, estaba averiada ya que no tenia sonido porque se había quemado por un fallo eléctrico.
- Se sustituyeron llaves de lavamanos dañadas por nuevas en los consultorios 6,7,3 Y 1
- Se hizo una reparación en la manguera de lavamanos y en la manguera de codo de media, en el área de cirugía.
- Cambio de candado de puerta de hierro en el área de dirección.
- El ing. Casillas de Bimed SRL hizo la reparación del microscopio marca accu-scope con el numero de activo fijo 442-1177 el cual presentaba problemas en el encendido y apagado de la bombilla por el cual no se podía observar y tuvieron que cambiar el sistema completo.
- Cambio de tanque de gas en el área de baciloscopia y también se terminó la construcción de la caseta para la esterilización de baciloscopia.
- Los técnicos de la compañía Tecnas nos hicieron revisión, chequeo y supervisión técnica para arreglo del ascensor.


Licda. Yuberca Nuñez
Administración




Dr. Franquis Jesús Jiménez




Enc. Mantenimiento

Página 1 de 2

MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.
(Fecha: 31 Enero 2024.)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimientos	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo Correctivo	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	
Emergencia	Cambio de bombilo	Cambio de bombillo	Preventivo	Cuatrimestral	26/1/2024		x												
Laboratorio	Cambio de bombilo	Cambio de bombillo	Preventivo	Cuatrimestral	25/1/2024		x												
Archivos	Cambio de bombilo	Cambio de bombillo	Preventivo	Cuatrimestral	26/1/2024		x												
Cisterna	Cloracion	Agregar cloro a la cisterna	Preventivo	Trimestral	31/1/2024		x												
Cisterna	Cambio de boya y llave de paso	Cambiar boya dañada de la cisterna por una nueva y cambiar llave de paso	Preventivo	Trimestral	31/1/2024		x												
Planta Electrica 1	Impersion diaria	Verificar el estado de gasoil,aceite ,el culan y los filtros	Preventivo	Mensual	31/1/2024		x												
Planta electrica 2	Impersion diaria	Verificar el estado de gasoil,aceite ,el culan y los filtros	Preventivo	Mensual	31/1/2024		x												
Ambulancia	Reparacion de sirena	Cambiar sirena dañada por una nueva	Preventivo	Trimestral	23/1/2024		x												
Rampa 1	Iluminacion	Verificacion de bombillos y lamparas quemadas,por lamparas nuevas	Preventivo	Trimestral	26/1/2024		x												
Consultorio 6,7,3,1	Cambio de llaves en lavamanos	Cambio de llaves dañadas por nuevas	Preventivo	Cuatrimestral	26/1/2024		x												
Odontologia	Iluminacion	Verificacion de bombillos y lamparas quemadas,por lamparas nuevas	Preventivo	Semestral	25/1/2024		x												
Cocina	Cambio de llavin puerta de cristal	Cambio de llavin puerta de cristal	Preventivo	....	20/1/2024		x												
Rampa 2	Iluminacion	Verificacion de bombillos y lamparas quemadas,por lamparas nuevas	Preventivo	Trimestral	26/1/2024		x												
Baño de cirugía	Llave de lavamanos,manguera de lavamanos y manguera de codo de media	Reparacion de lavamanos	Preventivo	....	27/1/2024		x												
Rampa 3	Iluminacion	Verificacion de bombillos y lamparas quemadas,por lamparas nuevas	Preventivo	Trimestral	26/1/2024		x												
Direccion	Cambio de candado de direccion y cambio de bombillo	Colocar candado nuevo	Preventivo	....	26/1/2024		x												
Recursos Humanos	Cambio de bombillos	Verificacion de bombillos y lamparas quemadas,por lamparas nuevas	Preventivo	Trimestral	26/1/2024		x												
Laboratorio	Reparacion de Microscopio	Revisión y reparación del equipo	Preventivo	Semestral	26/1/2024		x												
Basíloscopia	Terminacion de construccion de caseta para esterilizacion	Colocar aluzin para cubrir caseta	Preventivo	....	26/1/2024		x												
Basíloscopia	Cambio de tanque de gas en basíloscopia	Cambio de tanque dañado por uno nuevo	Correctivo	....	27/1/2024		x												
Ascensor	Revisión, chequeo y supervisión técnica para arreglo del ascensor	Revisión, chequeo y supervisión técnica para arreglo del ascensor	Preventivo	Mensual	11/1/2024		x												

Ramon Mejia

[Handwritten signature]



[Handwritten initials]





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

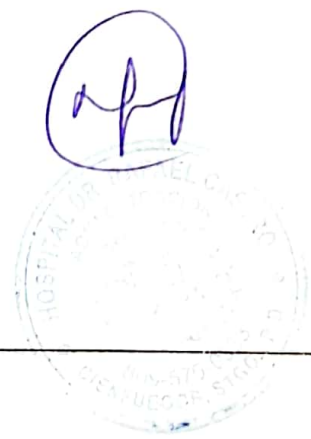
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2010

Fecha: 16/1/24

Area Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

iluminación del area de emergencia 1 y 2.



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Ramón Mejía	Ramón Mejía	16/1/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Ferretería Roberto Espinal. S.R.L

Calle German Sanchez #24. el ingenio arriba Stao.R.D.

Tel: 809-295-4060/809-295-4062/809-575-8664

Rnt: 1-02-31888-3

VENTA A CREDITO

RNC Cliente: 4-30-03905-5

CLIENTE: [2] HOSPITAL DR RAFAEL CASTRO

AV SERGIO HERNANDEZ #9 CIENFUEGOS

Tel.: 809-576-0363

Balance:-1.571.747.84

Factura: 8000055358

Orden No.: E000034523

Fecha...: 18/01/2024 10:56:11

NCF: B1500001404

FACTURA GUBERNAMENTAL

Válida hasta: 31/12/2024

Vend. RONALD YUNIOR UREÑA

Cantidad	Descripción	Código	Precio	Irbis	Importe
01.00 UNDS.	LLAVE PASO D/ BOLA 1 FOSET	173	540.00	82.37	457.63
01.00 UNDS.	CEMENTO PVC TANGIT 240ML	567	580.00	88.47	491.53
06.00 UNDS.	PANEL LED RED/ EMP 24W TASHIBRA	18921	775.00	709.32	3.940.68
01.00 UNDS.	CHEQUE HORIZONTAL PVC 6 FLEXIMATIC	20598	3.900.00	594.92	3.305.08

Gracias por su compra!!!. No hacemos devoluciones de efectivo. 7 días para cambios. Algunas restricciones aplican. Factura a crédito con mas de 30 días generan un 3% de Interés.

Sub Total.: 8.194.92

Irbis.....: 1.475.08

Total: 9.670.00

Ronald Y. Ureña
RONALD YUNIOR UREÑA MEJIA

Facturado

Ramon Ureña
Cliente

(Handwritten mark)



Ronald Y. Ureña
RONALD YUNIOR UREÑA MEJIA

Sub Total.: 8.194.92

Irbis.....: 1.475.08

Total.....: 9.670.00



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

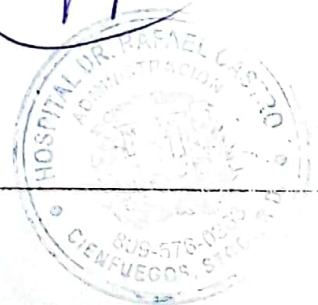
D.ADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 16 / 1 / 2024

Área Solicitante: archivo

Descripción de Trabajo a Ejecutar
Iluminación de archivo

(Handwritten signature)



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Ramón Mejía	Ramón Mejía	Fecha Termino de Trabajo
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 16 / 1 / 2021

Área Solicitante: recursos humanos

Descripción de Trabajo a Efectuar

eliminación de recursos humanos.



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
Ramón Mejía	Ramón Mejía	Fecha Termino de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

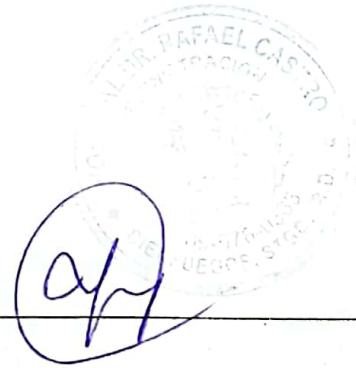
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 17/1/2024

Área Solicitante: Pasillo

Descripción de Trabajo a Efectuar

iluminación de bombilla del pasillo 1, 2 y 3



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Hamón Mejía	Hamón Mejía	17/1/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 20/1/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

iluminación de lampara de odontología



(Handwritten signature)

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

ramón Mejía	ramón Mejía	20/1/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Ferretería Roberto Espinal, S.R.L

Calle German Sanchez #24, el ingenio arriba Stgo.R.D.

Tel: 809-295-4060/809-295-4062/809-575-8664

Rnc: 1-02-31888-3

VENTA A CREDITO

RNC Cliente: 4-30-03905-5

CLIENTE: [2] HOSPITAL DR RAFAEL CASTRO

AV SERGIO HERNANDEZ #9 CIENFUEGOS

Tel.: 809-576-0363 Balance: -1,571,747.84

Factura: B000055310

Orden No.: E000034469

Fecha.: 17/01/2024 08:49:

NCF: B1500001402

FACTURA GUBERNAMENTAL

Valida hasta: 31/12/2024

Vend. CARLOS ALBERTO

Cantidad	Descripción	Código	Precio	Itbis	Importe
1.00 UNDS.	CANDADO YALE 50MM ITALY 110-50	519	950.00	144.92	805.08
1.00 UNDS.	TAPE 3M TEMFLEX 3/4 X 60 NEG. #1600	2112	160.00	24.41	135.59
1.00 UNDS.	TAPA P/ INODORO RED. BLANCA.	9362	450.00	68.64	381.36
1.00 UNDS.	SWITCH TRANFE 2-60 AP REC JAPONES	9854	1,680.00	256.27	1,423.73
9.00 UNDS.	BOMBILLO LED 20W LONGLIFE	20505	285.00	391.27	2,173.27
15.00 UNDS.	PANEL LED RED/ EMP 18W KOLNY	21039	495.00	1,132.63	6,292.65
2.00 UNDS.	PANEL LED RED/ EMP 24W TRAMONTINA	21398	850.00	259.32	1,440.32

Gracias por su compra!!!. No hacemos devoluciones de efectivo. 7 días para cambios. Algunas restricciones aplican. Factura a crédito con mas de 30 días generan un 3% de Interés..

Sub Total.: 12,652.54

Itbis.....: 2,277.46

Total: 14,930.00

CARLOS ALBERTO GERALDINO

Facturado

Romero y
Cliente



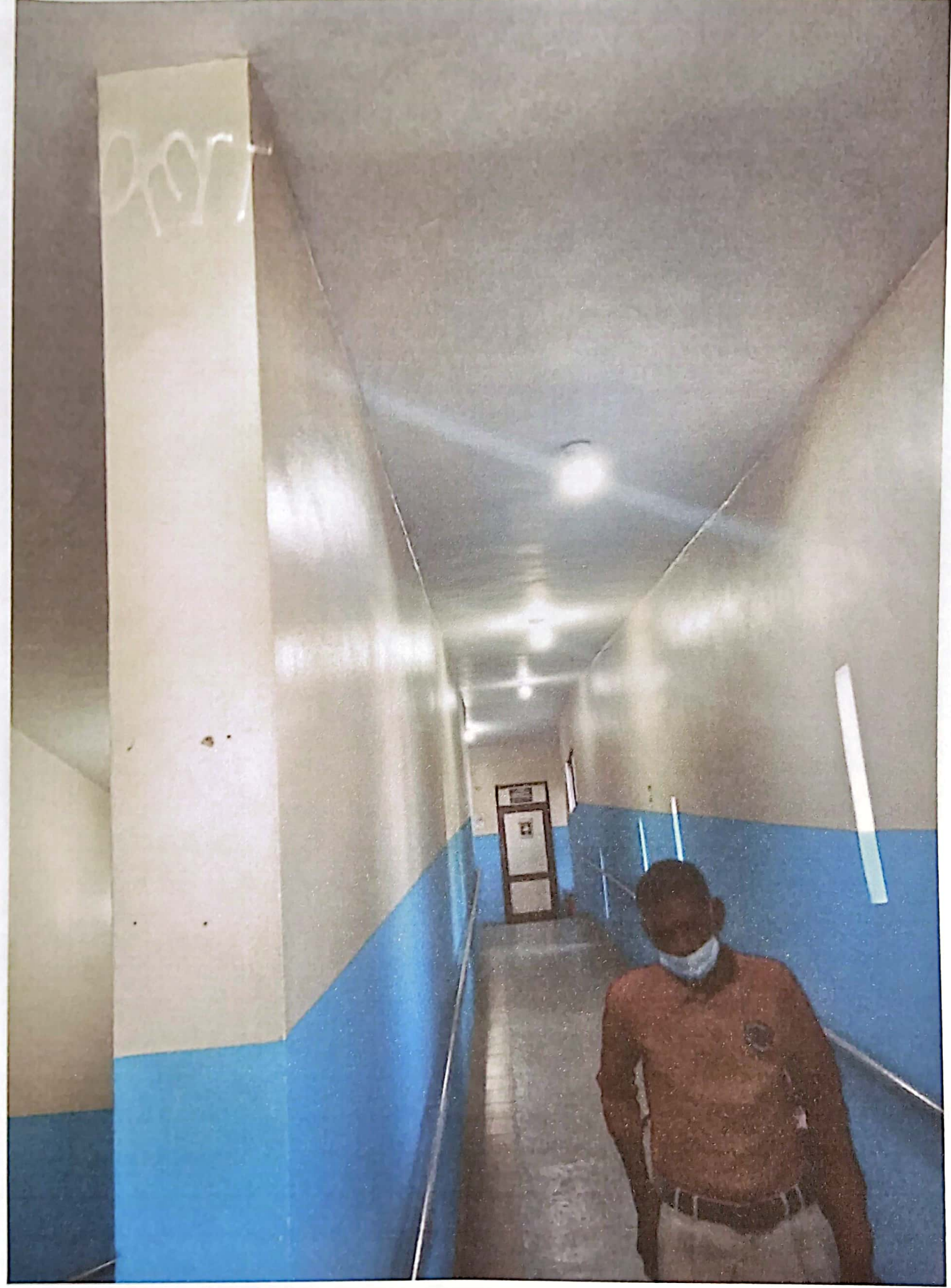
Sub Total.: 12,652.54

Itbis.....: 2,277.46

Total.....: 14,930.00







DRAFT









SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 17/1/2024

Área Solicitante: dirección

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>Condado de dirección</p>



(Handwritten signature)

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
hamón Mejía	hamón Mejía	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Candado Italiano 110-50
Italian padlock 110-50

50mm






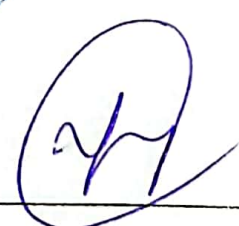
SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

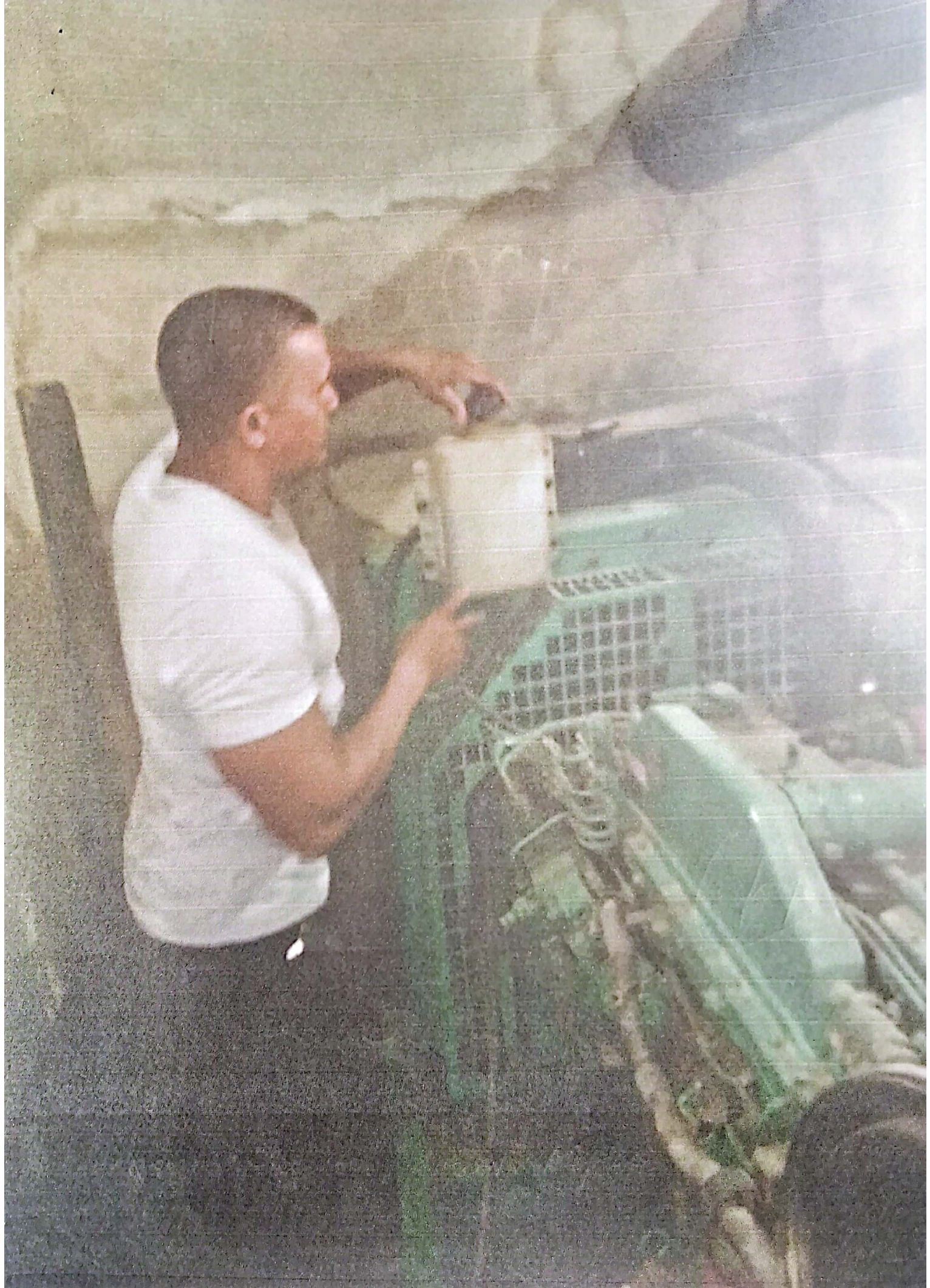
Fecha: 1 / 1 / 2024

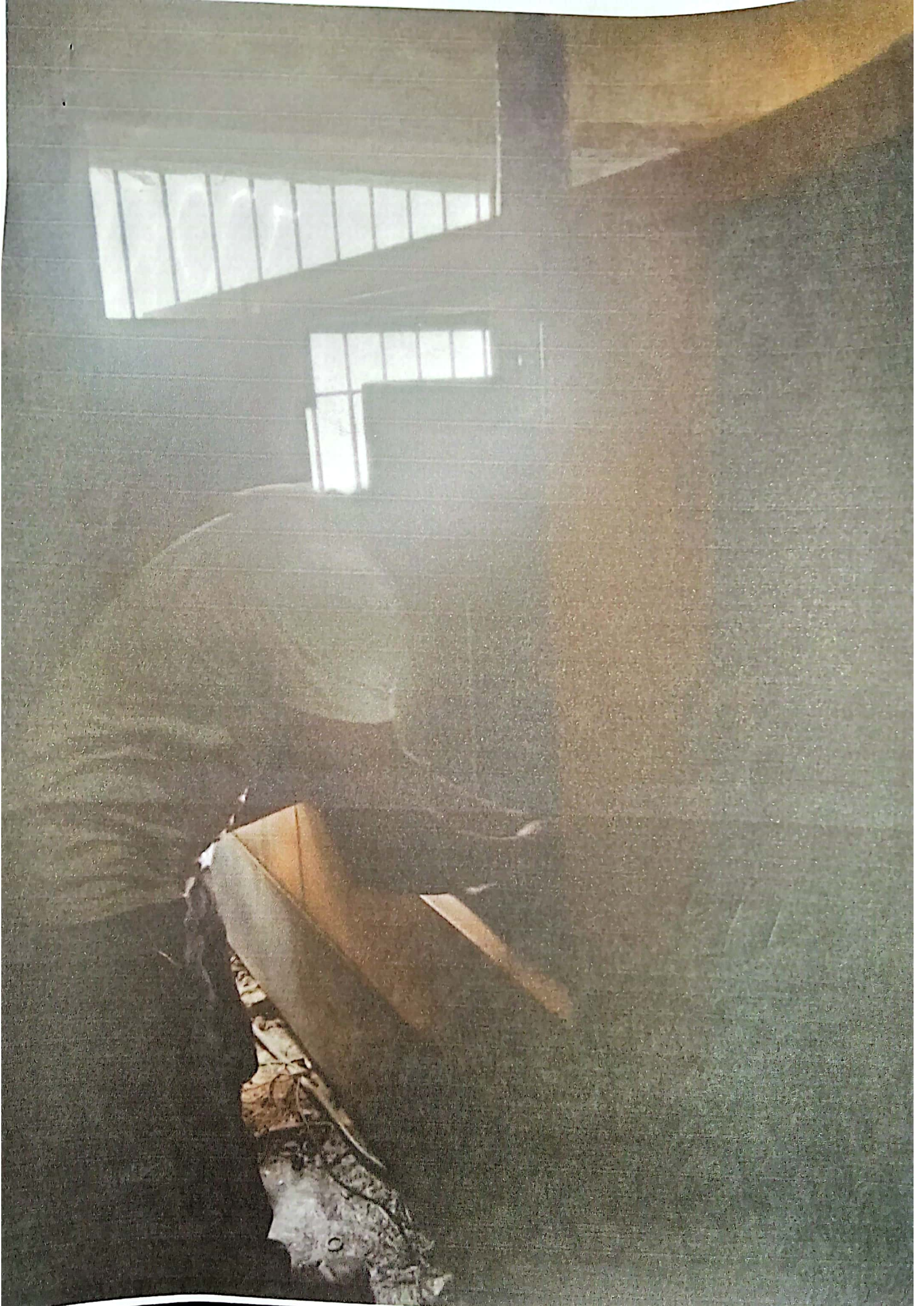
Área Solicitante: Planta Eléctrica

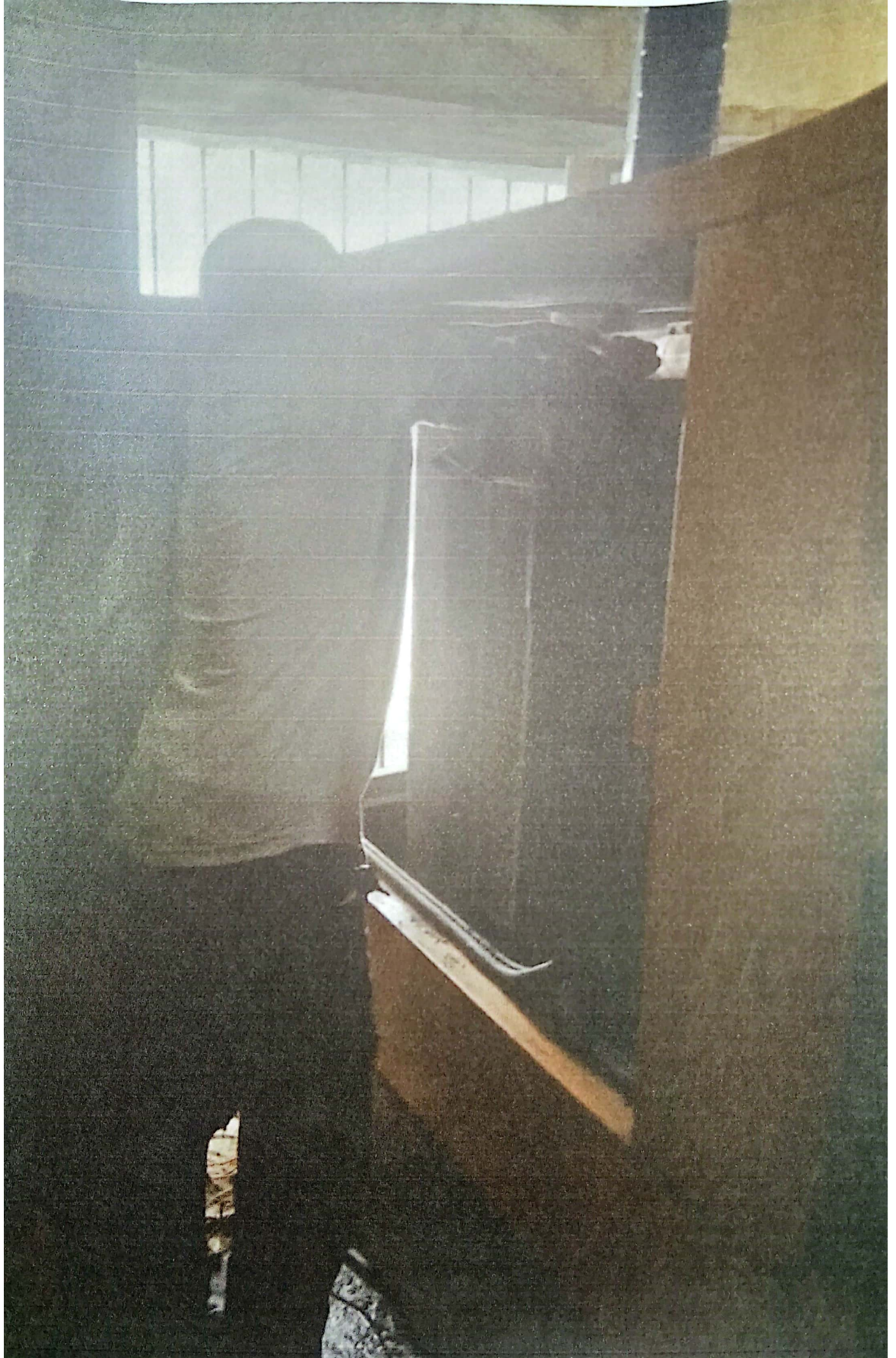
Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>Chequeo diario de las plantas</p> <div style="text-align: center; margin-top: 200px;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 50px;">  </div>

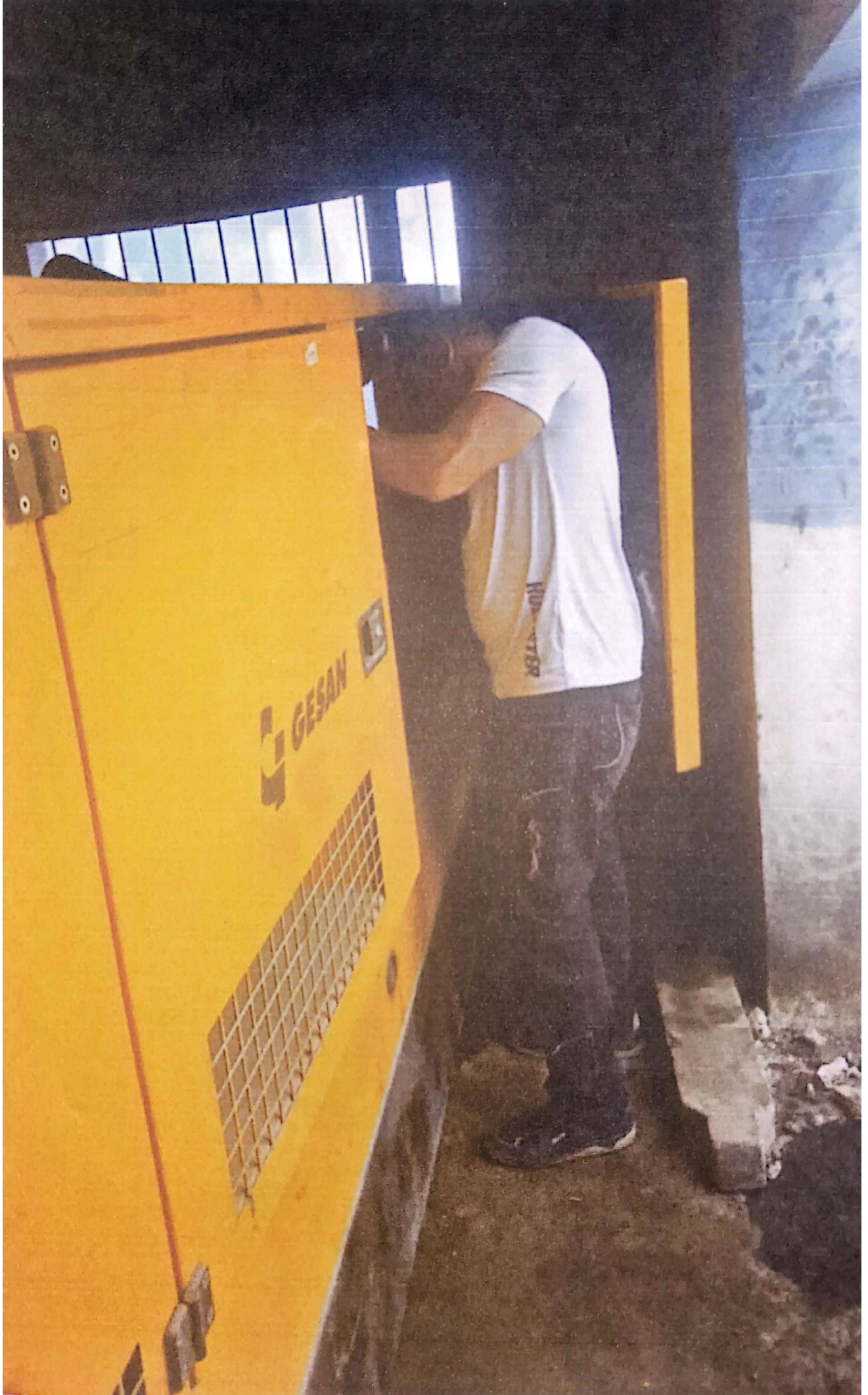
<i>Romas Mejía</i>		
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Romas Mejía</i>	<i>Romas Mejía</i>	31 / 1 / 2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo











Mes: _____

ene-24

Establecimiento: **HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAFAEL CASTRO**

Equipo: **PLANTA ELÉCTRICA**

Ficha: **I**

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DIAS DEL MES																																										
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31												
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima de! mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C						
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
3	Baterías	2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Radiador	3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.		FIRMA DEL INSPECTOR	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																														
C-CONFORME																																														
NC-NO CONFORME																																														



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento
PREVENTIVO**

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

Fecha: _____

Ficha No: _____

Nombre: ambulatoria

Marca: Hyundai

Modelo: H-1

Serie: KMFVX7haqu720234

Ubicación:

Inventario No. 442-1209

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

No suena la sirena

Condición Final

ambulatoria

Shoon

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAFAEL CASTRO
Exigencia de calidad en los servicios públicos de salud



COMPROBANTE DE COMPRA
NCF: B11000 0059
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2023

DIA
 23/10

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE: JOSIAS FRANCISCO
 ANC CONTRIBUYENTE: 402-1051707-01
 DIRECCION DEL CONTRIBUYENTE: _____ Tel.: _____

CUENTA No.	DESCRIPCION.	IMPORTE
	Repatriación de servicios de Ambulancia	

Imprenta: Servicios Graficos Tito E.I.R.L / Rnc: 130-88503-6
 No. de Autorizacion: 2003089359

Cliente: Original
 Archivo: Copia

Total Exento
 Total Gravado 3,500.00
 ITBIS 350.00
 Total del día 3,150.00

RECIBIDO POR: _____





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 15 / 1 / 2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>Revisión y chequeo del ascensor</p> <div style="text-align: right;">   </div>

Ramon Mejia	Ramon Mejia	13 / 1 / 2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Tecmas S.R.L		15 / 1 / 2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



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

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

RNC 101501421

ASCENSORES ESCALERAS ELÉCTRICAS MONTA
Gubernamentales

Fecha: 05 febrero 2024

Factura y Crédito No. FACICRED00031002

NCF: B1500003362

Válida hasta: 31/12/2024

Para: Hospital Dr. Pedro de Castro (Cien Fuegos)

comprasndrc@gmail.com

430039055

809-576-0132 EXT. 226

Referencia: TGB01235

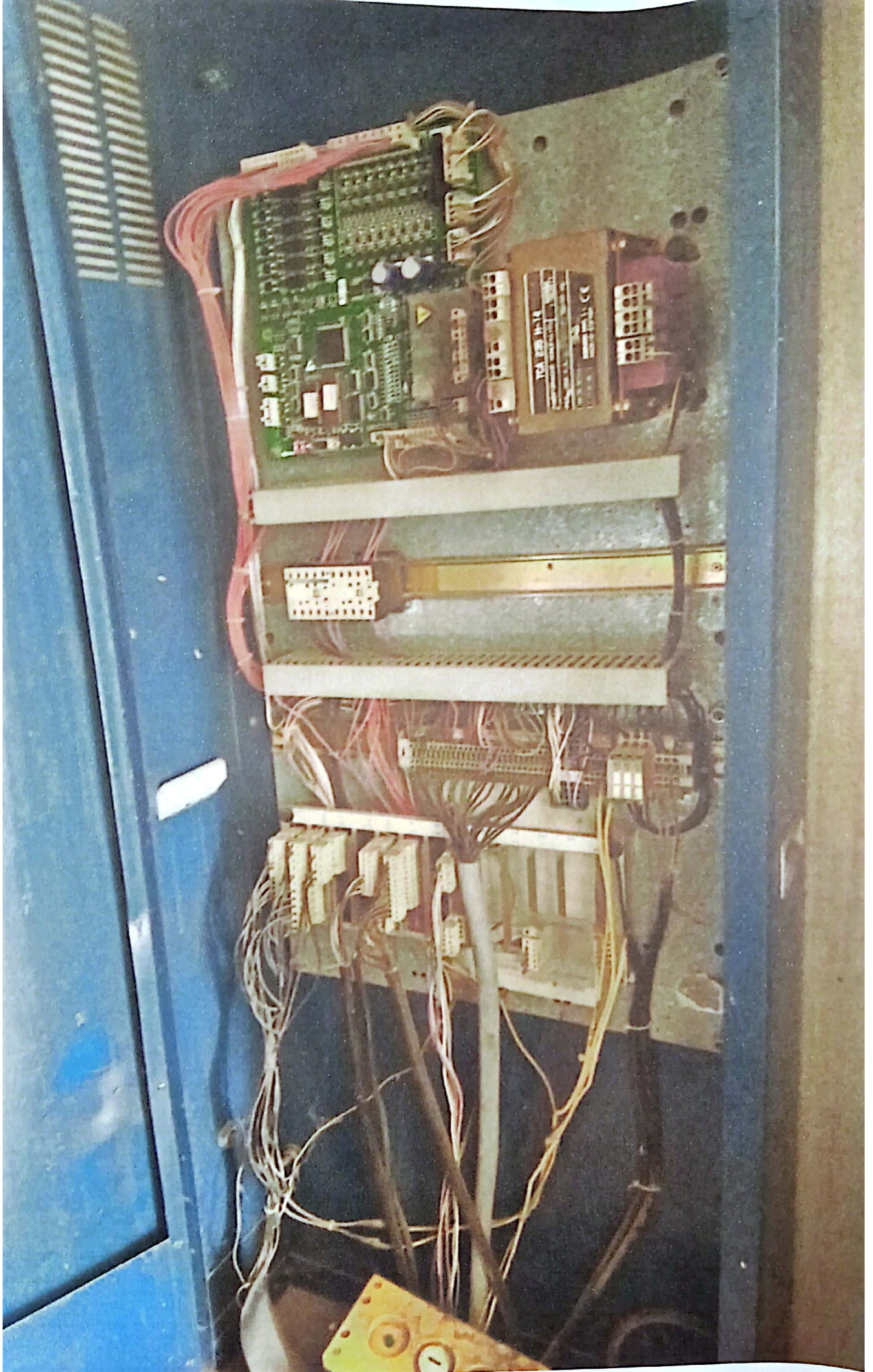
Dirección

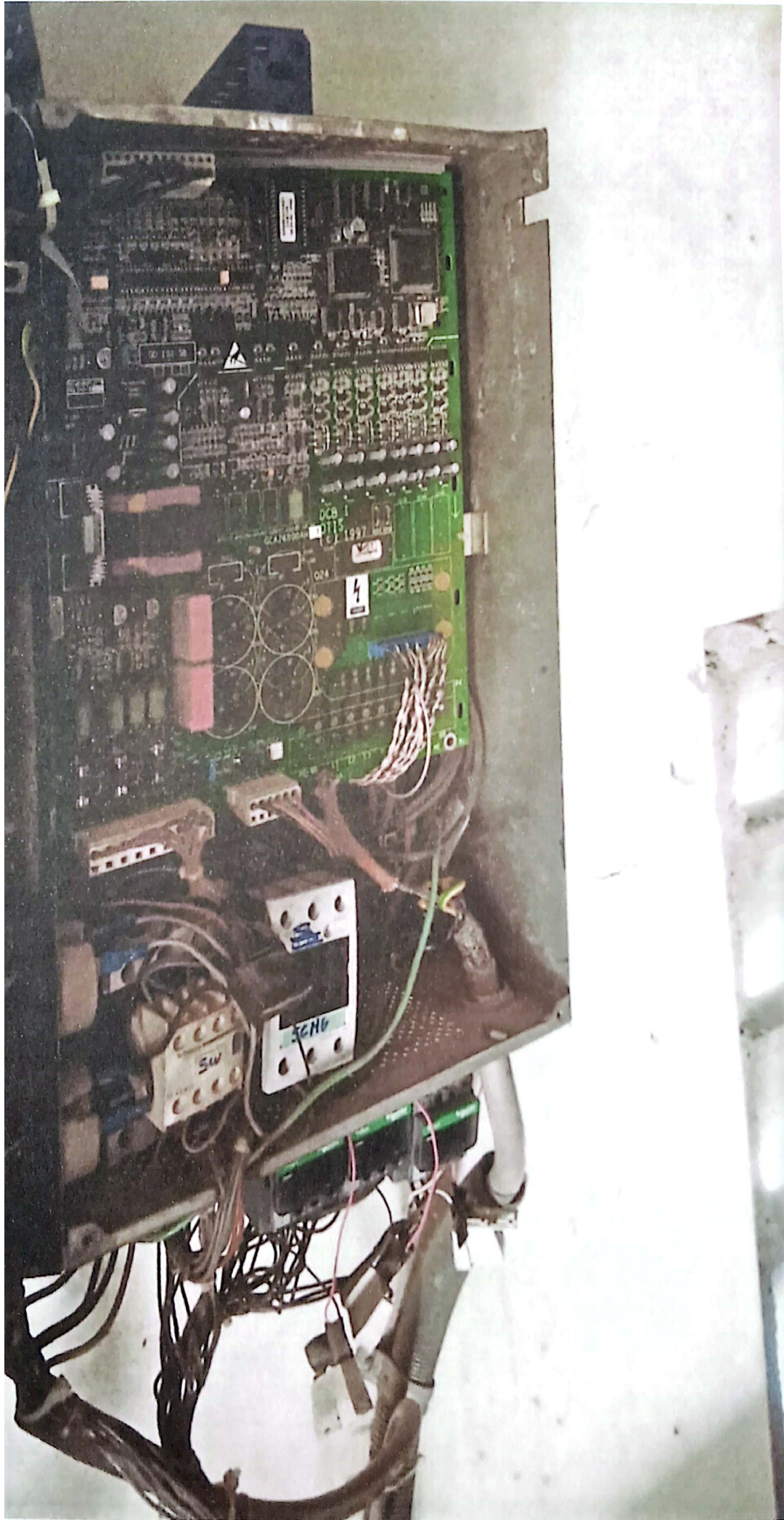
Cantidad	Precio	Descuento	Extensión	Importe
1.00 Unidades	2.000.00	0.00 %	2.000.00	380.00

152-511-DOM Impresión Técnica No incluye

instalación y/o ajustes mayores

Subtotal: 2.000.00
ITBIS: 380.00
Total DOP: 2.380.00







SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

**Plan de Mantenimiento
PREVENTIVO**

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

Fecha:

Ficha No:

442-1177

Nombre:

Marca:

Acu Scope

Modelo:

Serie:

Laboratorio

Ubicación:

Inventario No.

442-1177

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

Notas:

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Revisión Reparación

Condición Final

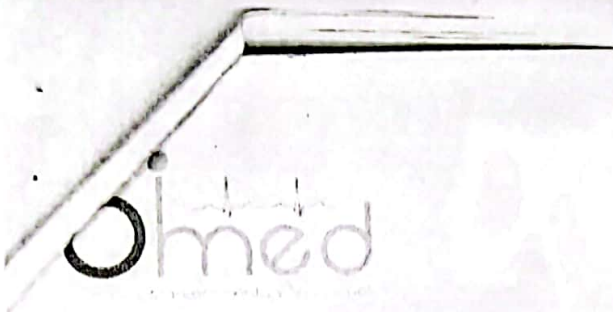
✓ X

Muroscopio

Deysi Domínguez

Nombre del Electromédico

Encargado de Área



75539-9

Dirección: Jardines del rey calle J #18, S. Rep. Dom.
Telefono: 849-754-1727
Email: Ing.bimed@gmail.com

Datos del cliente:

Hospital Periférico Dr. Rafael Castro
RNC: 430039055
Dirección: Sergio Hernandez Satellite, Santiago, RD.
Telefono: 809-576-0138
Email: deya1960@hotmail.com

Datos de factura:

Fecha: 18-01-2024
Fecha vencimiento: 17-02-2024
Tipo de factura: Comprobante gubernamental *
Condicion de pago: credito
NCF: B1500000249
Facturado por: Ing.Casilla / 849-754-1727

Factura No. FCR-000483

Cantidad	Descripcion	Precio	Importe
1 UNDS	Reparacion de microscopio	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00
1 UNDS	chequeo monitores cirugia	RD\$5,600.00	RD\$5,600.00
1 UNDS	Brazalete doble manguera para esfigmomanometro	RD\$1,380.00	RD\$1,380.00
2 UNDS	NIBP Brazalete 25-35 cm una manguera monitor	RD\$1,385.00	RD\$2,770.00
1 UNDS	Filtro Aspirador	RD\$1,100.00	RD\$1,100.00
1 UNDS	Levantamiento de equipos para mantenimiento	RD\$5,500.00	RD\$5,500.00
Subtotal:			RD\$24,850.00
Descuento (0%):			RD\$0.00
Subtotal:			RD\$24,850.00
Itbis (18%):			RD\$4,473.00
Total:			RD\$29,323.00

Antonio...

Realizado por



Recibido por

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

GRACIAS POR PREFERIR NUESTROS SERVICIOS.

Impuestos

Conduce

(Handwritten signature)





SNS
ACTIVO FIJO
SRSNC-442-1177



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: _____

Área Solicitante: Cocina

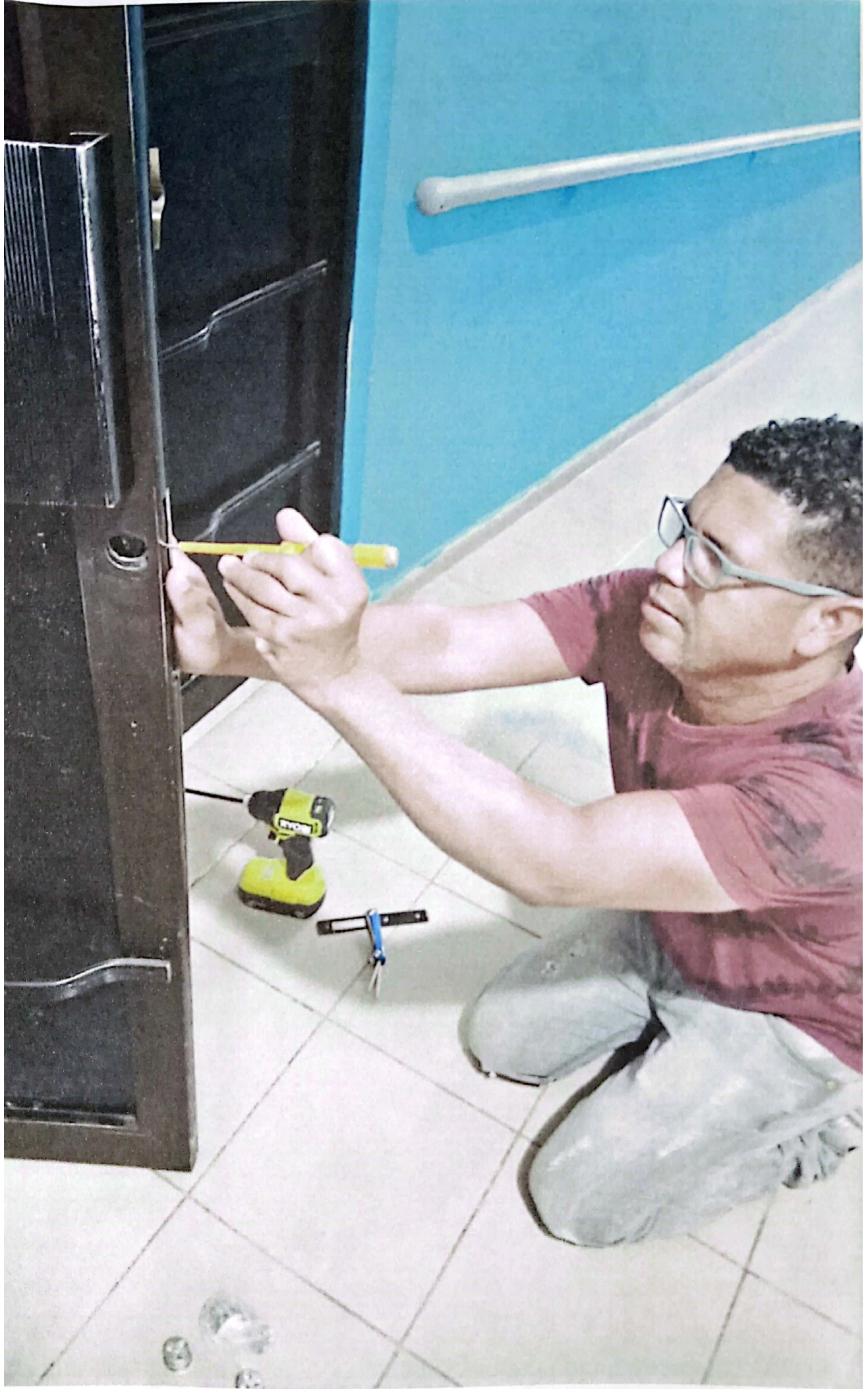
Descripción de Trabajo a Ejecutar

Cambio de llavin de cocina



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

<u>Ramón Mejía</u>	<u>Ramón Mejía</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: 14/03/2019

Fecha: 18/1/24

Area Solicitante: cisterna

Descripción de Trabajo a Efectuar

Cambio de bola de la cisterna.



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

hamón Mejía	hamón Mejía	18/1/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

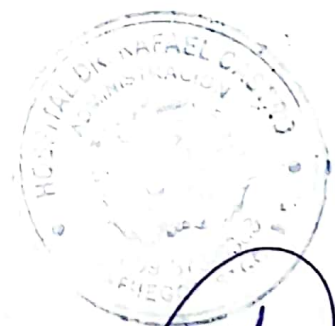
D.ADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha: 26/12/03

Área Solicitante: Basidoscopia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Terminación de construcción de caseta de
Basidoscopia.



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Ramón Mejía	Ramón Mejía	10/1/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



FECHA DE...

DI	ES	AÑO
26	12	2003

Romón Higinio Deme

Tel.:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE:

00105052435

NC CONTRIBUYENTE:

DIRECCION DEL CONTRIBUYENTE:

DESCRIPCION.

IMPORTE

CUENTA No.

Compra de Aduzinas y Láminas para Caseta de Esterilización

Cliente: Original
Archivo: Copia

Total Exento	
Total Gravado	4.000.00
ITBIS	400.00
Total del día	3.600.00

Imprenta: Servicios Graficos Tito E.i.r.l / Rnc.130-88503-6
No. de Autorizacion:2003089359

RECIBIDO POR:





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: 19/1/24

Área Solicitante: Consultorio

Descripción de Trabajo a Efectuar

Consultorio 6: llave laba mano
 Consultorio 7: llave lava mano
 consultorio 3: llave lavarmano
 consultorio 1: llave lava mano



(Handwritten signature)

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Ramón Mejía	Ramón Mejía	19/1/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Ferretería Roberto Espinal. S.R.L.
 Calle German Sanchez #24. el ingenio arriba Sto.D.
 Tel: 809-295-4060/809-295-4062/809-575-8664
 Rnc: 1-02-31888-3

Factura: B000055362
 Orden No.:
 Fecha...: 18/01/2024 11:22:51
 NCF: B1500001405
 FACTURA GUBERNAMENTAL
 Válida hasta: 31/12/2024
 Vend. HONORIO MICHAEL

VENTA A CREDITO

RNC Cliente: 4-30-03905-5
 CLIENTE: [2] HOSPITAL DR RAFAEL CASTRO
 AV SERGIO HERNANDEZ #9 CIENFUEGOS
 Tel.: 809-576-0363 Balance:-1.571.747.84

Cantidad	Descripción	Código	Precio	Itbis	Importe
4.00 UNDS.	LLAVE P/ LAV. VIKINGO CROMADA 1/2 BFZ	7415	695.00	424.07	2.355.93
6.00 UNDS.	BOMBILLO LED 5W ELITE	19416	85.00	77.80	432.20

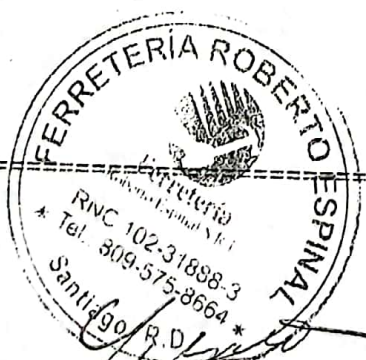
Gracias por su compra!!!. No hacemos devoluciones de efectivo. 7 días para cambios. Algunas restricciones aplican. Factura a crédito con mas de 30 días generan un 3% de Interés.

Sub Total.: 2,788.13
 Itbis.....: 501.87
 Total: 3,290.00

Honorio
 HONORIO MICHAEL CARELA
 Facturado

Román Mejía
 Cliente

(Handwritten mark)



RONALD JUNIOR UREÑA MEJIA
 Realizado por

Sub Total.: 2,788.13
 Itbis.....: 501.87
 Total.....: 3,290.00







SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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

Fecha: Enero 2024

Área Solicitante: Cisterna

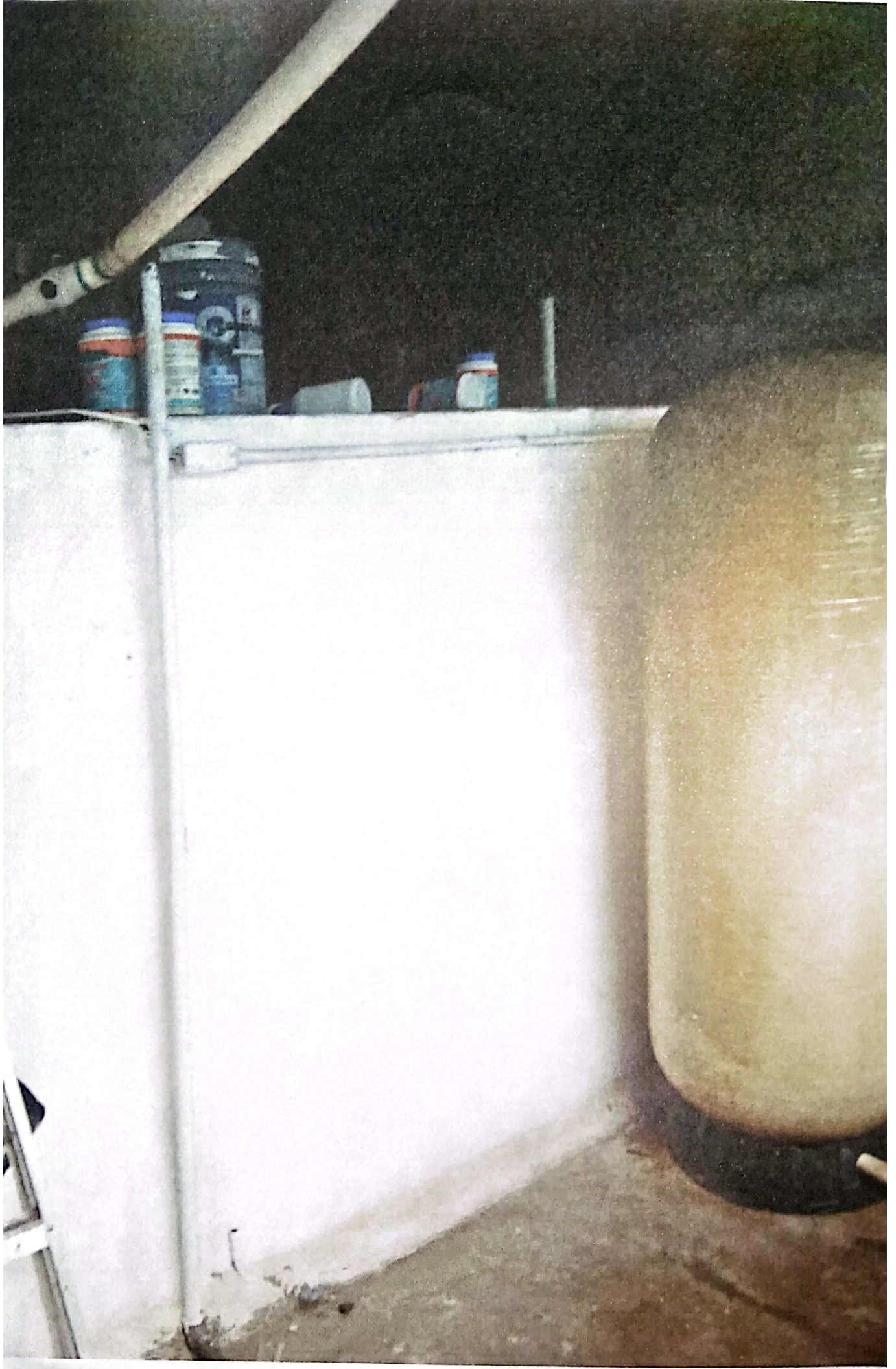
Descripción de Trabajo a Ejecutar:
Clorificar de lunes a viernes



		<u>31/12/2023</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
<u>Ramón Mejía</u>	<u>Ramón Mejía</u>	<u>31/1/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo









SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/2019

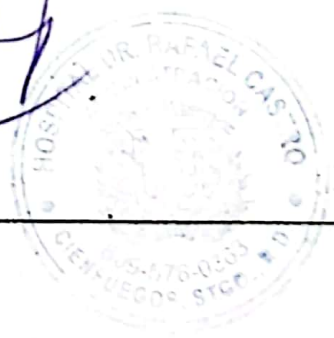
Fecha: 24 / 1 / 2024

Área Solicitante: Basiloscofia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Cambio de Tanque de gas de Basiloscofia

(Handwritten signature)



Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
Ramón Mejía Nombre del Técnico	Ramón Mejía Firma del Técnico	25 / 1 / 2024 Fecha Termino de Trabajo

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL MUNICIPAL
DR. RAFAEL CASTRO
Atendimiento de calidad en los servicios de salud



NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE: JORGE ANTONIO D. OLIVERA
 RNC CONTRIBUYENTE: 031-0078419-D
 DIRECCION DEL CONTRIBUYENTE: _____
 DIA: 25 MES: 01 AÑO: 2020

CUENTA No.	DESCRIPCION.	IMPORTE
	<i>Compra de un tiempo de...</i>	

(Handwritten signature/initials)

Cliente: Original
 Archivo: Copia

RECIBIDO POR: _____

Total Exento
 Total Gravado 3,800.00
 ITBIS 380.00
 Total del día 3,420.00

Imprenta: Servicios Graficos Tito E.i.r.l / Rnc.130-88503-0
 No. de Autorizacion:2003089359







SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


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

Fecha: 20/1/2024

Área Solicitante: Cirugía

Descripción de Trabajo a Efectuar:

llave de lavamano, llave de codo de media,
manguera de lavamano.



(Handwritten signature)

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Ramón Mejía	Ramón Mejía	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo