

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

LEYENDA	
SUFICIENTE	✓
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

FIN DE SEMANA

Desde el 05 de febrero hasta el 09 de febrero, 2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	100%	✓	Funcionando correctamente.
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contrahcendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Médicos	si	50%	✓	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires médicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Posibilización Agua	si	100%	✓	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multifinada en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	si	0%	X	Tenemos en existencia 300 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 21/09/2023 y la caldera #01 fuera de servicio en espera de reparación.
Lavandería	si	75%	✓	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadores en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	✓	Contamos con una medida de 66.5 pulgadas para un abastecimiento 5,800 Gls. de gasoil que nos dan 97 horas de autonomía continua.
Banca de UPS	si	100%	✓	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAS DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA EN CUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

CIUDAD SANITARIA
HOSPITAL MATERNO DR. AMARAL E. REYRIGUEZ
DIRECCION GENERAL
DR. REYNALDO ALMANZAR

[Handwritten signature]

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
Desde el 12 de febrero hasta el 16 de febrero, 2024.	NO HAY EN EXISTENCIA

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	100%	V	Funcionando correctamente.
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	si	50%	V	En la producción de aire. funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	si	100%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	si	0%	X	Tenemos en existencia 1,150 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 21/09/2023 y la caldera #01 fuera de servicio en espera de reparación.
Lavandería	si	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	V	Contamos con una medida de 66.5 pulgadas para un abastecimiento 5,800 GLs. de gasoil que nos dan 97 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO VEO LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 E1. LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECC REGION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

[Handwritten signature]



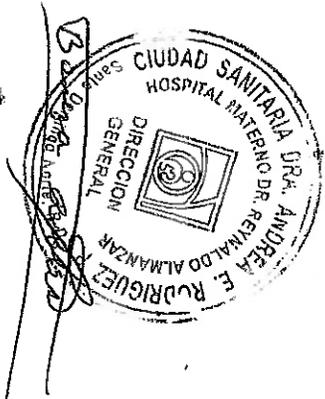
CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
Desde el 19 de febrero hasta el 23 de febrero, 2024.	NO HAY EN EXISTENCIA
	-

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	100%	V	Funcionando correctamente.
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	si	50%	V	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización agua	si	100%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedía en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y Gas	si	0%	X	Tenemos en existencia 1,350 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 21/09/2023 y la caldera #01 fuera de servicio en espera de reparación.
Lavanderia	si	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta Generadores electricos de emergencia	no	100%	V	Contamos con una medida de 62.5 pulgadas para un abastecimiento 5,345GLs. de gasoil que nos dan 89 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS, ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA



Andrés F.

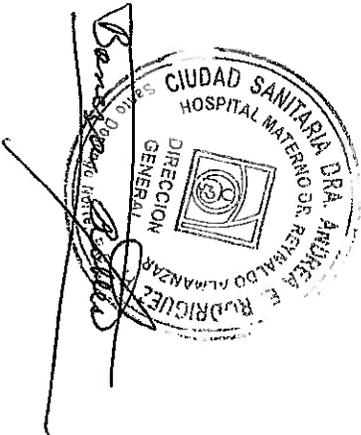
CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
Desde el 26 de febrero hasta el 01 de marzo, 2024.	NO HAY EN EXISTENCIA
	-

FIN DE SEMANA

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	SI	100%	V	Funcionando correctamente.
CHILLERS	SI	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contraincendios	SI	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	SI	50%	V	En la produccion de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Casera Potabilizacion Agua	SI	100%	V	Sistema de potabilizacion, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	SI	0%	X	Tenemos en existencia 1,250 GJS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 21/09/2023 y la caldera #01 fuera de servicio en espera de reparacion.
Lavanderia	SI	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	NO	100%	V	Contamos con una medida de 62.5 pulgadas para un abastecimiento 5,345Gls. de gasoil que nos dan 89 horas de autonomia continua.
Banco de UPS	SI	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECC REGION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA



REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO

Numero 02/02/24

Sucursal: <u>Milliquide (Hainoa)</u>		Reclamo: _____		Cliente: <u>Hospital Royaldito Almaraz</u>	
Sector: <u>Medico</u>		Facturable: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Dirección: <u>Villa Mella</u>	
Código del tanque: <u>2889001</u>		Inicio: <u>01:00 PM 02/02/24</u> (Fecha y Hora)		Representante comercial: _____	
(Capacidad, No ADI)		Fin: <u>01:52 PM 02/02/24</u> (Fecha y Hora)		Activo de referencia: <u>02/02/24</u>	
Servicio Técnico		Reparación		Tareas pendientes	
<input type="checkbox"/> Mito Correctivo		<input checked="" type="checkbox"/> Mito Preventivo		Corte e intervención de Suministro	
<input type="checkbox"/> Tanque		<input type="checkbox"/> Tubo trailer		<input type="checkbox"/> Si se verifico correctamente la forma de suministro temporal para realizar la intervención, favor marcar la casilla en blanco y firmar donde corresponde.	
<input type="checkbox"/> Termostato		<input type="checkbox"/> Cilindros			
<input type="checkbox"/> Manifold		<input type="checkbox"/> Red			
<input type="checkbox"/> Otro: <u>W/S</u>		<input type="checkbox"/> Otro: <u>W/S</u>			
Gases		Operativo			
<input checked="" type="checkbox"/> O2		<input type="checkbox"/> N2			
<input type="checkbox"/> Ar		<input type="checkbox"/> CO2			
<input type="checkbox"/> CH4		Medida: <u>1</u>			
<input type="checkbox"/> Otro: <u>W/S</u>					
Comentarios					
<p>• Se realiza el mantenimiento preventivo del sistema completa.</p> <p>• Se realiza el ajuste correcto a todos los tornillos.</p> <p>• Se le cambia la junta del bloque de llenado ya que presentaba fuga.</p>					
Conformidad y comentarios del cliente: _____					
				 Firma del cliente	



CONDUCE

NUM. 24-024

FECHA: 14-Feb-24

CLIENTE
HOSPITAL MATERNO REYNALDO ALMANZAR
RNC: 430-12802-3

Código	DESCRIPCIÓN	Cantidad
	Reparacion de la centrifuga Modelo DCA-A-01 Serie: 1111336 Cambio de carbonos, cambio de rodamiento, revisio electrica y limpeza general.	1

ANGELA MUÑOZ
Elaborado Por

Recibido Por

COMPLEJO HOSPITALARIO CIUDAD DE LA SALUD
HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR
14 FEB 2024
RECIBIDO
MANTENIMIENTO



Servicio de fumigación amigable con el medio ambiente
 (829) 545-6481 (809) 392-7360
 grupoecoantiplagas@gmail.com RNC 131540171
 C/11 No.15, las Antillas, El Cacique. C.P. 10118. Santo Domingo,
 D.N. República Dominicana

- SERVICIO QUINCENAL
- SERVICIO MENSUAL
- SERVICIO ADICIONAL
- COMEJEN SUBTERRÁNEO
- COMEJEN ARBORERO
- FUMIGACIÓN
- FOGGER
- DESINFECCIÓN
- OTROS _____



CONDUCE DE SERVICIO

Nombre del Cliente: **HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR** Contacto: **+1 (829) 616-0870 Felipe Enc.**

Hora de Llegada/Salida: **5:00PM** Tipo de Servicio: **COMERCIAL**

Dirección: **Av. Charles de Gaulle 11201, 11206. Santo Domingo Norte.** Fecha: **10/02/2024**

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA PLAGAS		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
<i>Cyba 10</i>	<i>Permetrina</i>	<i>30.5%</i>

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA ROEDORES		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA COMEJÉN		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS

MODO DE APLICACIÓN		
<input checked="" type="checkbox"/> ASPERJADO	<input checked="" type="checkbox"/> FUMIGACIÓN	<input type="checkbox"/> GRIETAS
<input type="checkbox"/> GRANULADO	<input checked="" type="checkbox"/> "FOGGER"	<input type="checkbox"/> HENDIDURAS
<input type="checkbox"/> CEBOS	<input type="checkbox"/> INYECCIÓN	

- #### PLAGAS TRATADAS
- ARAÑA
 - AVISPAS
 - CIEMPIÉS
 - COMEJÉN SUBTERRÁNEO
 - COMEJÉN ARBÓREO
 - CUCARACHA ALEMANA
 - CUCARACHA AMERICANA
 - CUCARACHA ORIENTAL
 - DESINFECCIÓN (HONGOS, BACTERIAS, ETC.)
 - GORGOJOS
 - GARRAPATAS
 - HORMIGAS
 - MALEZA
 - MOSCAS
 - MOSQUITOS
 - RATÓN ARRIERO
 - RATÓN DE TECHO
 - RATAS NORUEGAS
 - CHICHES
 - CURIANITAS
 - PULGAS
 - OTROS:

- #### ÁREAS TRATADAS
- ALMACENES
 - ÁREA DE BASURA
 - ÁREA DE MANTENIMIENTO
 - ÁREA COMÚN
 - AULAS
 - BAÑOS
 - CAFETERÍA/COMEDOR
 - COMEDEROS RATAS/RATÓN
 - TRAMPAS DE PEGAS
 - ZAPATA
 - LABORATORIO
 - OFICINAS
 - PARQUEO
 - PERÍMETRO EXTERIOR
 - PRODUCCIÓN
 - RESIDENCIA EXT./INT.
 - SALÓN DE CONFERENCIA
 - TALLERES
 - FURGONES
 - OTROS: *Calina*

OBSERVACIONES:
FUMIGACION CONTRA VOLADORES, RASTREROS Y ROEDORES
Pendiente: Almacén General & Laboratorio

- Modo de Pago:**
- Efectivo
 - Transferencia
 - Cheque
 - crédito

Roberto *Miguel*
FIRMA DEL CLIENTE **FIRMA DE TÉCNICO**

CHECKLIST MANTENIMIENTO PREVENTIVO- PARA CENTRALES DE THERMOS/CILINDROS

Fecha: 06/02/24
HAI-SOP-BLK-001-CK-01

Cliente: Ronald A. Almanzar Tipo de botellas: 5kg termos
Fabricante / No. Identificación: _____ Capacidad de Botellas: _____
Producto: O2 Presión de Trabajo: 90 psi

No. Tarea	MANTENIMIENTO GENERAL	Optimo		N/A	Observaciones
		Si	No		
1	Estado de válvulas de seguridad del Manifold	/			
2	Limpieza de los filtros del Manifold	/			
3	Estado de los flexibles y sus accesorios	/			
4	Estado de los manómetros del Manifold	/			
5	Funcionamiento de los reguladores del Manifold	/			
6	Condición del total de válvulas de corte en el Manifold	/			
7	Estado de válvula check on la línea (aguas abajo del Manifold)	/			
8	Fuga en las uniones del Manifold	/			
9	Rotulación de Instalación	/			
10	Limpieza general de la instalación del Manifold	/			
11	Estado de cilindros/termos conectados	/			
12	Estado de Manómetro de línea (aguas abajo del Manifold)	/			
13	Estado de válvula de seguridad de línea (aguas abajo del Manifold)	/			
14	Estado de válvula de corte de línea (aguas abajo del Manifold)	/			
15	Presencia en buen estado de válvula de purga en instalación	/			
16	Canalización de venteos al exterior (en caso de Manifolds de Acetileno)	/			
17	Presencia de sujeta cilindros on la instalación	/			
18	Disponibilidad de toma de energía eléctrica (en caso de Manifold automático)	/			
19	Adecuada iluminación	/			

No. Tarea	IDENTIFICACION CARTELES	Optimo		N/A	Comentarios
		Si	No		
20	Logo Air Liquide	/			
21	Nombre del Producto	/			
22	Instructivo de Uso del Manifold	/			
23	Letrero No Fumar	/			
24	Letrero Uso de E.P.P.	/			
25	Letrero Números de Emergencia	/			
26	Letrero Presion de Trabajo	/			
27	Riesgos del Producto	/			

CONCLUSIONES (tachar lo que no corresponda)

Apto para el servicio previsto. Sin no conformidades

Apto para el servicio previsto. Con no conformidades NO CRITICAS, habiéndose programado su solución.

No Apto para el servicio previsto. Con no conformidades CRITICAS. Se saca de servicio

Comentarios: _____

DATOS ADICIONALES	ESTADO (Si / No)*
¿El equipo retornó a su estado inicial?	
¿El cliente fue informado sobre el mantenimiento realizado?	

Firma del técnico / Fecha: Kelvin Batista

Firma del cliente / Fecha: Ronald A. Almanzar

Firma del supervisor de mantenimiento / Fecha: _____

ACCIONES PENDIENTES			
Tarea:	Fecha de Cierre	Firma Supervisor	
Tarea:	Fecha de Cierre	Firma Supervisor	
Tarea:	Fecha de Cierre	Firma Supervisor	
Tarea:	Fecha de Cierre	Firma Supervisor	
Tarea:	Fecha de Cierre	Firma Supervisor	