

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

Dirección O Departamento: Mantenimiento

Fecha	29/02//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 al mes de febrero del 2024.

En el mes de febrero se ejecutaron 42 mantenimientos de los cuales estaban planificados 36 y 6 no estaban planificados, dentro de los cuales se realizaron cuatro mantenimientos correctivos.

A continuación presentamos el desglose de los mantenimientos realizados:

En laboratorio se realizó mantenimiento correctivo donde se realizó la limpieza de baños WBC/RBC, de reactivos, limpieza de wipe block, drenado de tubos, iniciación correcta, edición de controles, corrida de controles y pacientes satisfactoriamente a la máquina de hematología donde se ajustó el voltaje HGB, y realizo corridas de fondo y paciente. Se instaló una nueva máquina de Hematología modelo BC-5380 para satisfacer la demanda de nuestros usuarios, se instaló y realizo capacitación al personal de laboratorio presentación del equipo, colocación de reactivos, encendido, contraseña, presentación de pantalla principal, formas de uso del equipo, manual, auto loder, configuración de controles, lista de trabajo, código de barra, realización de controles paciente, validación, alarmas mantenimiento OK. Estos mantenimiento e instalación fueron efectuados por la empresa Almanzar & Estévez SRL.

Se realizó el mantenimiento preventivo y funcionamiento al ascensor; el cual está funcionando, no obstante el técnico de Tecnas Global encargados de efectuar dicho mantenimiento nos reporta que necesita el cambio de contactos, dichos repuestos están cotizados y estamos a espera de la facturación para ejecutar el pago de los mismos, para su instalación. Hemos mejorado con el uso del ascensor de parte de los usuarios internos y externos.

Las baterías del inversor se realizó mantenimiento preventivo, asimismo se realizó el cambio del filtro a la planta eléctrica, y coolant. La planta está funcionando correctamente y esta abastecida de combustible, asimismo, se llevó a cabo la inspección diaria a la planta eléctrica, la cual está funcionando correctamente.

Continuando con los mantenimientos realizados equipos se realizaron mantenimientos preventivos a los aires acondicionados de los siguientes departamentos: archivo, consultorios no. 1,2,3,4 y 5, oficina de enfermería, patología, sala de parto, quirófano 1, quirófano 2, área de descanso de los médicos, recursos humano, dirección, secretaria de dirección/planificación, y sonografía. Se realizó la revisión preventiva a las neveras de vacuna, tuberculosis las cuales están funcionando correctamente según el técnico Bladimir Caba.

En la sala de internamiento no 5 se realizó un mantenimiento correctivo reparando una de las camas.

En cuanto a los mantenimientos realizados a la infraestructura se realizó el cambio de inodoros en los baños de triage, estación de enfermería y baño de parto en cirugía. En los consultorios no. 1, 3 y 5 se cambiaron los grifos (llaves) a los lavamos que se encontraban en mal estado. El pasillo del tercer piso fue sustituido por plafones en mal estado frente a farmacia, y recursos humanos. En sala de parto fue sustituido un Tic Tac roto.

Quedo pendiente realizar mantenimiento preventivo a los aires del consultorio 6 y almacén, y el mantenimiento preventivo al CR de rayos x. Estos se estarán efectuando en el mes de marzo.

Federico CM

Encargado
(Encargado de Mantenimiento)

[Firma]

Dirección Hospital
Firma y Sello





HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS IIMENEZ ALMONTE
MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.
 (Fecha: 29-febrero-2024.)

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo
 XXX-FO-XXX Versión: 01
 Fecha de aprobación: 4/08/2021

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Proximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Máquina de Hematología BC-3000P	Baños WBC/RBC	Revisión y limpieza de baños WBC/RBC, de reactivos, limpieza de wipe block, drenado de tubos. Iniciación correcta, edición de controles, corrida de controles y pacientes satisfactoriamente	Correctivo	Semestral	09/02/2024	01/08/2024	✓	✓										Mantenimiento realizado por ALMANZAR ESTEVEZ SRL	
Máquina de Hematología BC-5380	INSTALACIÓN	Instalación y capacitación, presentación del equipo, colocación de reactivos, encendido, contraseta, presentación de pantalla principal, formas de uso del equipo, manual, auto loader, configuración de controles, lista de trabajo, código de barra, realización de controles paciente, validación, alarmas mantenimiento OK	Instalación/preventivo	Semestral	Maquina nueva	01/08/2024	✓	✓										Instalación y Mantenimiento realizado por ALMANZAR ESTEVEZ SRL	
CR- IR-369 DIGITALIZADOR DE IMÁGENES RAYOS X FUJIFILMS	Software/ memoria y funcionamiento	Eliminar imágenes anteriores	Preventivo	Semestral	18/08/2023	19/02/2024	✗											Mantenimiento fue realizado en enero 2024	
SONOCRAFO MINDRAY AP8600	Bandeja alimentadora de papel	Verificar funcionalidad	Preventivo	Semestral	17/01/2024	12/06/2024	✓											Mantenimiento fue realizado en enero 2024	
IMPRESORA SONIC RAYOS X ODONTOLÓGICO /PERIAPICAL	Cabezal, boton de disparo	Verificar funcionalidad	Preventivo	Semestral	17/01/2024	12/06/2024	✓											Mantenimiento fue realizado en enero 2024	
AUTOCLAVE TUTTUNAUER	Conector de corriente, funciones	Revisar cable, funciones, botones, goma de compuerta	Preventivo	Trimestral	25/10/2023	09/01/2024	✗	✗											
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU CONFORTIME ARCHIVO SOTANO	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	15/02/2024	18/04/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU GENERAL/ELECTRIC /CONSULTORIO NUTRICION 1ER NIVEL	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	13/12/2023	21/02/2024	✗												
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU CONSULTORIO PEDIATRIA TGM	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	24/11/2023	21/02/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TCM/CONSULTORIO MEDICINA INT	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	18/09/2023	21/02/2024	✓											Aire nuevo	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TCM /GINECOLOGIA 2	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	11/10/2023	21/02/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TCM /GINECOLOGIA 1	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	24/11/2023	21/02/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO TCM BTU CONSULTORIO GASTRO	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	15/02/2024	15/04/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO CUARTO MEDICOS	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	04/10/2023	21/02/2024	✓											Aire nuevo	
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TCM QUIROFANO 1 SPLT	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	11/01/2024	15/02/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO 24,000 K BTU TCM QUIROFANO 1 SPLT	Filtros, drenajes	Limpieza de filtros, revisión de drenaje,	Preventivo	Bimensual	11/01/2024	15/02/2024	✓												
CREAR DIVISIONES PARA LECTURA (RADIOLOGIAS)	Estructura de pared	Elaborar divisiones en pared	Correctivo	Annual		03/02/2024	✗												
PISO/PASILLOEMERGENCIAS	Piso	Sustituir piso roto	Correctivo	Annual		20/02/2024	✗												
SALA INTERNAMIENTO PEDIATRIA	BAÑO, VENTANA	Colocar laminas d ecristal en la ventana del baño	Correctivo	Annual		15/02/2024	✗												
AIRE ACONDICIONADO 18000 BTU SALA DE PARTO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaker	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico. Cambio breaker quemado.	Preventivo/Correctivo	Bimensual	15/02/2024	15/04/2024	✓												
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TCM OFICINA ENFERMERIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaker	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y abanico	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	20/04/2024	✓											Se instalo aire nuevo 24000 BTU TCM SPLP por primera vez en sala de parto	

AIRE ACONDICIONADO 9,000 BTU TCM ALMACEN	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breakset	Preventivo	Bimensual		02/03/2024	X		Habilitacion e instalacion de aire en agosto/ en sustitucion de abanico
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU EXCELL PATOLOGIA	Filtros drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breakset	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	22/04/2024	V		
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TCM RECURSOS HUMANOS	Filtros drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breakset	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	22/04/2024	X		
AIRE ACONDICIONADO AMERIBEST SECRETARIA DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breakset	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	22/04/2024	X		
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TCM DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breakset	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	22/04/2024	X		Aire nuevo instalado el 26/08/2023
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TCM SONOGRAFIA /SOTANO	Revisar drenaje	Preventivo	Bimensual	20/02/2024	06/03/2024	V		
EMERGENCIA/ CUBICULOS/RCP	Sheetrot en mal estado y pintar paredes, señalizar, pintar puertas	Correctivo	Anual		31/01/2024	X		
EMERGENCIA/ CUBICULO DE DEPOSITO	Grifo, fregadero y colocar plafon	Correctivo	Semestral			X		
BAÑO DE TRIAGE	Puerta blanca de entrada Inodoro	Correctivo	Anual	13/12/2023	02/02/2024	X		El inodoro esta comprado
CIRUGIA/ BAÑO PRE PARTO	Inodoro	Correctivo	Anual	08/01/2023	07/02/2024	X		El inodoro esta comprado
BAÑO ESTACION DE ENFERMERIA	Inodoro	Correctivo	Anual	08/01/2024	05/02/2024	X		
CONSULTORIOS	LAVAMANOS/ LLAVES	Correctivo	Anual	29/02/2024	118/12/2024	V		
TECHO PASILLO 3ER NIVEL	Plafones en huecos	Correctivo	Anual	20/02/2024	20/02/2025	V		
INTERNAMIENTO. SALA 5	CAMA	Correctivo	Anual	22/02/2024	22/02/2024	V		
SALA DE PARTO	TIC TAC	Correctivo	Anual	16/02/2024	16/02/2024	V		
VACUNA	NEVERAS	Preventivo	Semestral		06/02/2024	V		
TUBERCULOSIS (TB)	NEVERA	Preventivo	Semestral		05/02/2024	V		
ASCENSOR	Conexiones electricas, fusibles, aceite, llave de freno, cabina	Preventivo	Mensual	30/01/2024	28/02/2024	V		Realizar el cambio de aceites, colland y mantenimiento a las 200 horas de trabajo a partir de la fecha
PLANTA ELECTRICA 100KVA	Coolant y filtro de aire	Preventivo	Semestral	31/01/2024	08/02/2024	V		
PLANTA ELECTRICA 100KVA	Inspeccion diaria	Preventivo	Mensual	31/01/2024	29/02/2024	V		
INVERSOR	baterias	Preventivo	Trimestral	21/02/2024	21/03/2024	V		
CISTERNA	Estado de cloro , valvula, limpieza	Preventivo	Mensual	15/02/2024	15/03/2024	V		Instalacion nueva para bebedero de laboratorio.

Lugar de destino:	Hosp. José de Jesús Jiménez Almonte	Fecha de visita:	29/02/2024
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	Preventivo y/o correctivo

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

Imágenes	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	C	
Internamiento	Mesas de Comer	N/C	adquirir nuevos
	Sillon Acompañante	C	
	Mesa de Noche	C	reparar pintura algunas
Laboratorio	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	N/C	reparar kato
	Escritorios	C	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	N/A	
Emergencia	Bancadas	C	1 desahogada
	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	N/C	Escritorio fijo deteriorado
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	N/A	
Odontología	Sillas secretariales	C	1 Bancada desahogada
Cocina	Sillas	C	
	Mesas	C	
Consultorios	Sillas secretariales	C	Faltan sillas desahoga
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	1 desahogada



Federico C.

LEVANTAMIENTO DE MOVILIARIO DESPEGADO Y ROTO EN FEBRERO 2024



Fecha: 28 / 02 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hospital M. José de Jesús Jiménez Almonte

Servicio Regional de Salud: Nocentral # Provincia: Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento: Federica Urdarera Teléfono: 809-577-8086

	Buena	Regular	Mala	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

	Buena	Regular	Mala	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 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"/>
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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>25</u>
Total regular	<u>16</u>
Total malo	<u>3</u>



Firma Supervisor: Federica Urdarera

Establecimiento: **HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE**

Equipo: **PLANTA ELÉCTRICA**

Ficha: 7

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS 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						
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del 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			
		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		
		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		
		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	
		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	
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			
3	Baterías	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			
		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		
4	Radiador	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			
		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		
		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		
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																						
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																						
C-CONFORME																																						
NC-NO CONFORME																																						
FIRMA DEL INSPECTOR																																						



Lugar de destino: <i>Hosp. M. José De Jesús</i>	Fecha de visita: <i>29/12/2023</i>
Personal visitante: <i>Edwin Medina</i>	Propósito de la asignación: <i>preventivo correctivo</i>

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



Edwin Medina

Lugar de destino:	Hosp. José de Jesús Jiménez	Fecha de visita:	29/02/2024
Personal visitante:	Federico Madina	Propósito de la asignación:	Preventivo y

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



Federico CP

Lugar de destino:	Hosp. Jesús de Jesús Jiménez	Fecha de visita:	29/02/2024
Personal visitante:	Federico Maderna	Propósito de la asignación:	Preventiva Correctiva

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, Pañete	C		2do nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		u q
5	Terminación de Techos	C	Plafones con	u q
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C	instalar Barandas	2do nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica		N/A	
8	Funcionamiento planta eléctrica		N/A	
9	Funcionamiento de UPS	E		
10	Terminación general de piso			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		u q
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u q
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u q
15	Disponibilidad de Parquesos		N/A	
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		2do nivel
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u q
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u u
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		2do nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina		N/A	
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros		N/A	
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C	ventanas de aluminio	2do nivel
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		2do nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDES e Iluminación General	C		2do nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		u u
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		u u
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u u
28	Revisión de Salida de Gases		N/A	
29	Revisión de Caseta de Gases		N/A	
30	Revisión de Data		N/A	
31	Condiciones Salas de Espera	C		2do nivel
32	Condiciones Baños	C		2do nivel
33	Limpieza Continua	C		2do nivel
34	Áreas Exteriores		N/A	

Federico Maderna



Lugar de destino: <i>Hosp. José de Jesús Jiménez A</i>	Fecha de visita: <i>29/02/2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Medina</i>	Propósito de la asignación: <i>Preventivo</i>

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

Federico Medina



Lugar de destino:	Hosp. José de Jesús Jiménez	Fecha de visita:	29/02/2024
Personal visitante:	Federico Caldera	Propósito de la asignación:	Preentorno y Conectar

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		Sótano
3	Terminación de paredes, Pañete	C		Sótano
4	Presencia de insectos en edificación	C		Sótano
5	Terminación de Techos	C	Plataformas/quincho	Sótano
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C	Falta Baranda Acero inoxidable	Sótano
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		Sótano
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		Sótano
9	Funcionamiento de UPS	C		Sótano
10	Terminación general de piso	C		Sótano
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras		N/A	Sótano
12	Señalización institucional	C		Sótano
13	Señalización Ruta de evacuación	C		Sótano
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		Sótano
15	Disponibilidad de Parqueos		N/A	Sótano
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C	Bombas aguas negras	Sótano
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		Sótano
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		Sótano
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		6C
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina		N/A	
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros		N/A	
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		Sótano
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		a 0
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		a 4
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		Sótano
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	C		u 4
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u 4
28	Revisión de Salida de Gases		N/A	
29	Revisión de Caseta de Gases		N/A	
30	Revisión de Data		N/A	
31	Condiciones Salas de Espera	C		Sótano
32	Condiciones Baños	C		Sótano
33	Limpieza Continua	C		Sótano
34	Áreas Exteriores		N/A	



Federico Caldera



8214

ORDEN DE SERVICIOS

Cliente: Hospital Ensanche Libertad Fecha: 09/02/2024
Dirección: _____ Ciudad: Santiago
Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____
Hora de Inicio: _____ Hora de Terminó: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Analizador hematología</u>	<u>Hindray</u>	<u>BC-3000 Plus RE-0367</u>		

FALLA REPORTADA: obstrucción WBC

TIPO DE SERVICIO	ESTATUS DEL EQUIPO	CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Taller
<input type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Contrato	<input type="checkbox"/> Lab.
<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro	

TRABAJO REALIZADO Revisión y limpieza de baños wbc/Rbc. Revisión de reactivos, limpieza de wipe block, drenado de tubos. ejecución correcta. Ejecución de controles. Corrida de controles y pacientes satisfactoriamente.

OBSERVACIONES Hacer limpieza con limpiador Probe cleanser diario.

Leda Benfanda
TECNICO



Hecho punto al 09/02/2024
Juan Carlos
FIRMA DEL CLIENTE

Fecha: 05-02-2024

Área Solicitante: Vacuna / TB Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Revisar nuevas en vacuna y programas TB
Verificar funcionamiento y estado

mejoras de vacuna funcionar bien.

funcionando correctamente con reservas de TB combos en un futuro por escasez.



Mecanicos On	FO	5-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Bladimir Cabrera	Bladimir Cabrera	05-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

DEPARTAMENTOS: VACUNA Y TUBERCULOSIS

Mantenimiento preventivo: revisión de funcionamiento.

NEVERAS DE VACUNA:



Mantenimiento preventivo: revisión de funcionamiento.
Nevera de TUBERCULOSIS (TB)



Fecha Realización: 8/02/2029

Área Solicitante: Planta Eléctrica /
mantenimiento

Trabajos a Efectuar

- Mantenimiento preventivo:
- Cambiar aceite
 - Cambiar filtro de Aire
 - " " filtro de aceite
 - " " 2 filtros de gas oil
 - Cambiar Coolant.

Observaciones

Realizó mantenimiento preventivo, cambio de filtros de aire, de aceite de gasoil, cambio de coolant y cambio de aceite.

Realizar el cambio a la 200 horas de trabajo.

[Firma manuscrita]

Firma del Solicitante



[Firma manuscrita]

Firma del Técnico

DANIEL RODRIGUEZ

FACTURA

Rnc 031-0078088-5

Mail:

Santiago Rep. Dom. Código postal 51000

Teléfono: 809-929-1291

Fecha: 01/02/2024

FACTURA No.: 00055

Facturar a: Hospital Periférico Del Ensanche Libertad
430-04575-6

Dirección: Santiago
Ciudad: Santiago

Enviar a:
Dirección: Santiago
Mail:
Teléfono:

VENDEDOR	N° DE PEDIDO	FECHA DE ENVIO	FORMA DE ENVIO	FACTURA CREDITO FISCAL	CONDICIONES
		01/02/2024	Mail	B150000201	

CANTIDAD	DESCIPCION	PRECIO POR UNIDAD	DESCUENTO POR UNIDAD	TOTAL
1	Cubeta de aceite 15W40	5,300.00		5,300.00
1	Filtro de aire	3,800.00		3,800.00
1	Filtro de aceite	2,400.00		2,400.00
1	Filtro de Gas-oil	790.00		790.00
1	Filtro de Gas-oil	450.00		450.00
10	Galones de coolant	225.00		2,250.00
1	Mano de obra (Cambio de aceite, filtro y Coolant del radiador)	3,000.00		3,000.00

PAGADO
 DEPTO CONTABILIDAD
 2024
 DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
 HOSPITAL MUNICIPAL JOSE

TOTAL FACTURA	17,990.00
DESCUENTO	
MAS: ITBIS	3,238.20
NETO A PAGAR	RDS\$ 21,228.20

[Handwritten signature]

Hospital M. Jose de Jesus Jimenez Almonte
H
 ADMINISTRACION
NC

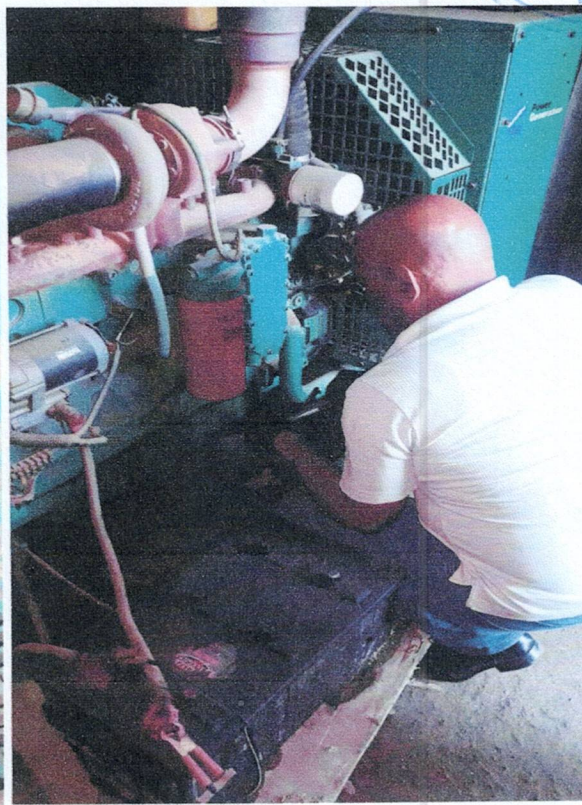
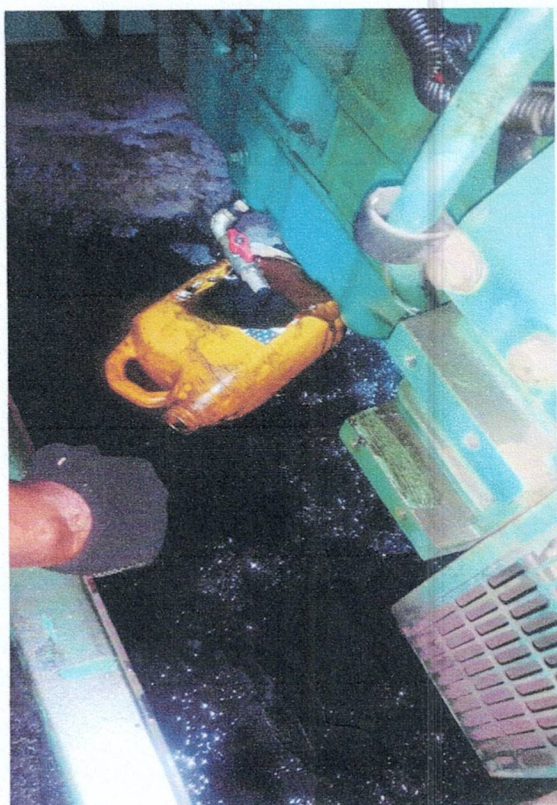
Hospital M. Jose de Jesus Jimenez Almonte
H
 DIRECCION
NC

Hospital M. Jose de Jesus Jimenez Almonte
H
 CONTABILIDAD
NC

[Handwritten initials]
 12/21

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LA PLANTA ELECTRICA:

SECAMBIO EL ACEITE, FILTRO DE ACEITE, FILTROS DE AIRE, FILTROS DE GASOIL Y COOLANT 8/02/2024



ACEITE VIEJO

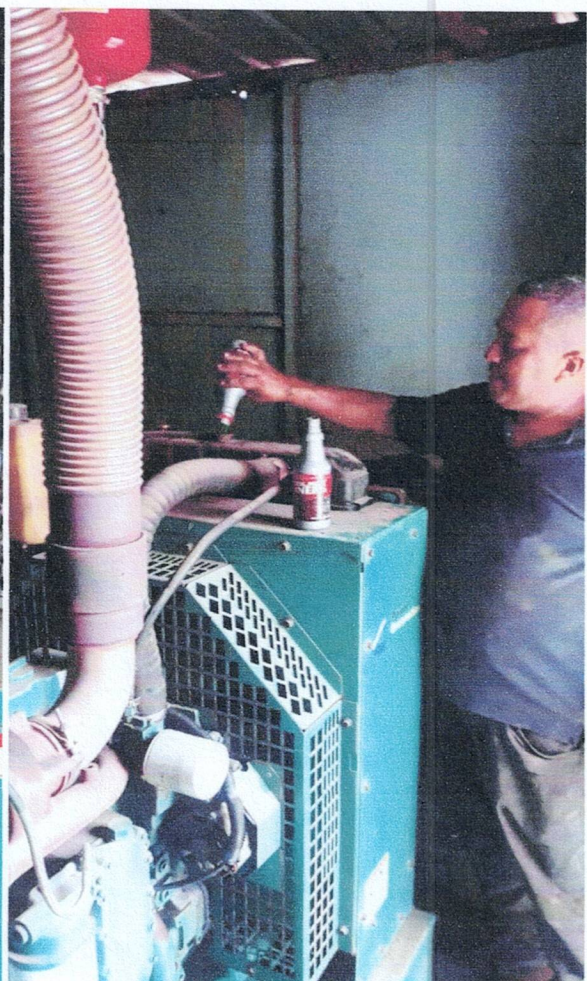
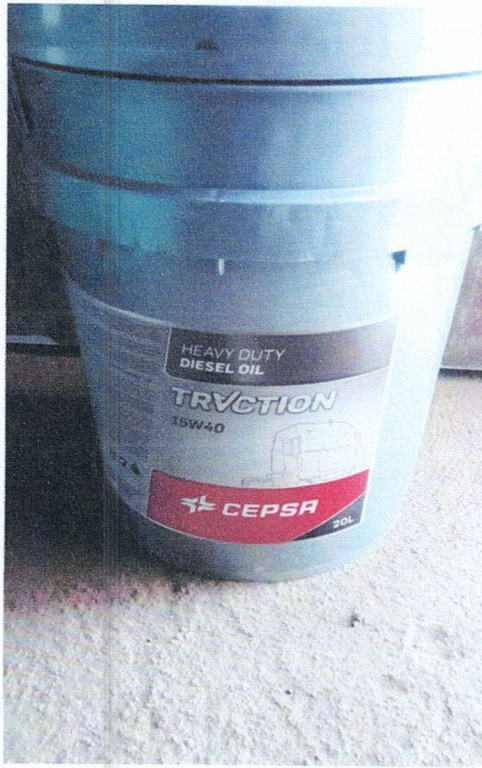


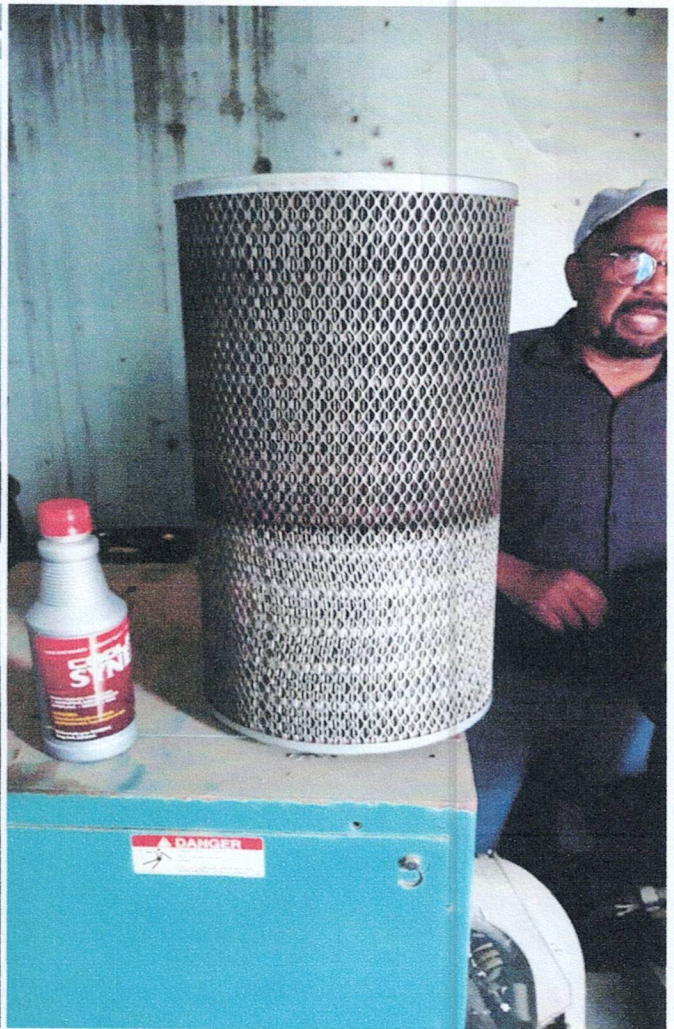
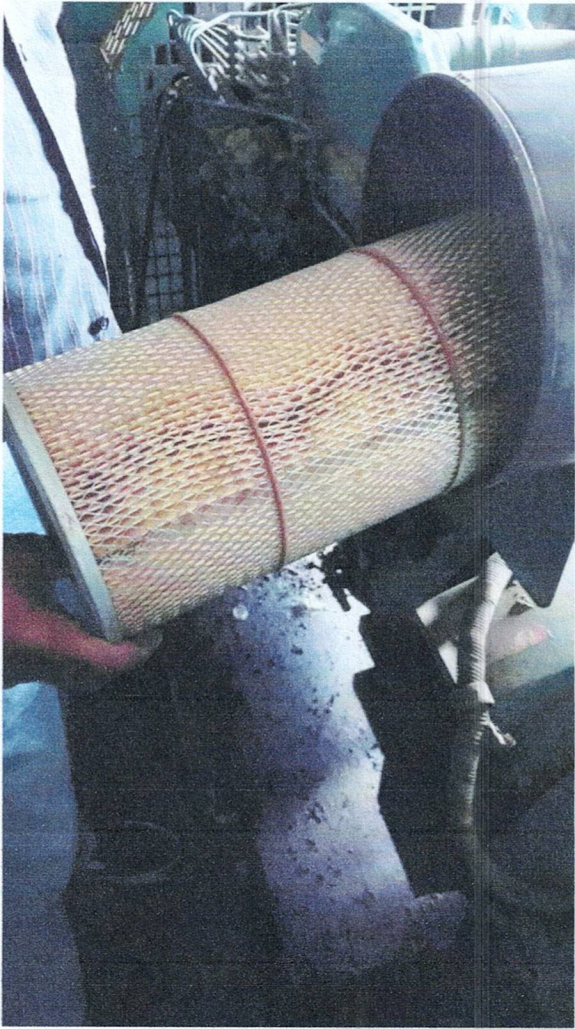
FILTRO VIEJO



FILTROS NUEVOS INSTALADOS







Fecha Realización: 9/2/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Trabajos a Efectuar

Retiran azulejos de los siguientes Baños:
- Triaje
- Estación de enfermería
- Departamento de cirugía
y colocar azulejos nuevamente, luego de instalado el sistema de descarga.

Observaciones

Se retiraron azulejos de la pared de los tres Baños: (Triaje, estación enfermería y cirugía) y se colocaron nuevos.



[Firma]
Firma del Solicitante



[Firma]
Firma del Técnico

Fecha Realización: 02/02/2024

Área Solicitante: 26/01/2024

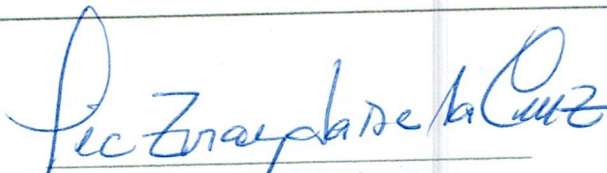
Baño Triage

Trabajos a Efectuar

Buen día sic Leydi, Para informarle que por favor mande a cerrar el baño del área de Triage, está cerrado y los pacientes de emergencia tienen que subir al baño de la segunda planta.

Observaciones

Segun las Supervisoras hace su tiempo que este baño esta fuera de servicios se cambio el modero del baño de triage y el sistema de descarga. se instalaron azulejos en la pared.



Firma del Solicitante

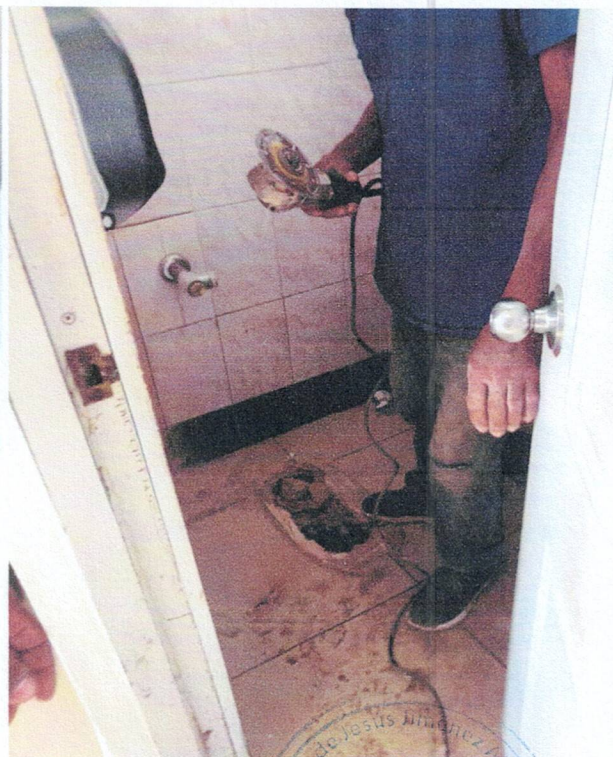


Firma del Técnico



EVIDENCIAS MANTENIMIENTOS EJECUTADOS FEBRERO 2024

BAÑO DE TRIAGE: CAMBIO INODORO Y CAMBIO DE SISTEMA DE ALIMENTACION DE AGUA PARA DESCARGAR



Fecha: 5/1/2024

Área Solicitante: enfermería (Internato)

Descripción de Trabajo a Efectuar

al Trovador de del Area
de enfermería (habitar) esta
avocado demandado agua



Le Pina Ojeda	Le Pina Ojeda	5/1/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Moricono	[Firma]	05/2/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Fecha Realización: 5/02/2024

Área Solicitante: Estación de Emergencia

Trabajos a Efectuar

En el área de uterocent (laboratorio de enfermería). el botón esta averiado NO funciona
Cambiar modelo (NO sirve)

Observaciones

NO de carga y vota Muela
Aprea pa debajo.
Fue instalado I nodero nuevo 05/02/2024


Firma del Solicitante


Firma del Técnico



Reporte recibido
Recibido
08/02/2024

BAÑO DE ESTACIÓN DE ENFERMERIA
CAMBIO DE INODORO Y CAMBIO DE SISTEMA DE ALIMENTACION DE AGUA PARA DESCARGAR
ANTES



DESPUES





Formulario de Reportes

Fecha de Elaboración: 03/03/2023

Versión: 02

Fecha:

8/1/23

Departamento:

Curupay

Que reporta:

Luzida Contreras

Descripción del reporte

Lo pongo cada sala tienen problema, no quien bgar

Nombre de quien reporta:

Luzida Leidy

Firma y sello:



Nombre del Receptor del reporte:

Jady Mirabal

Firma y sello:

Fecha de recepción:

8/1/2023

Hora:

10:35 AM

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

D/G: Lady Diana Mirabal.

Fecha Realización: 07-02-2024

Área Solicitante: Cirugía / Baño
Prepato

Trabajos a Efectuar

Solicitud cambio de nivelado
de los baños en preparación y sala
de prepato

Observaciones



Se instaló módulo nuevo

Escala Contreras
Firma del Solicitante

V. TORRES
Firma del Técnico



Fecha
07/02/2024

BAÑO SALA DE PARTE: CAMBIO INODORO Y CAMBIO DE SISTEMA DE ALIMENTACION DE AGUA PARA DESCARGAR ANTES



DESPUES





¡Siempre lo encuentras todo!

BELLON, S.A.S.

Carretera Duarte (Stgo-Licey) km. 3½
Pontezueta, Santiago, R. D.
Tel.: (809) 226-5555
Fax: (809) 226-5050
RNC 1-02-00062-1

BELLON, S.A.S
IMBERT
RNC 182809621

2464

DGIT: 111-2013 09/09/2013

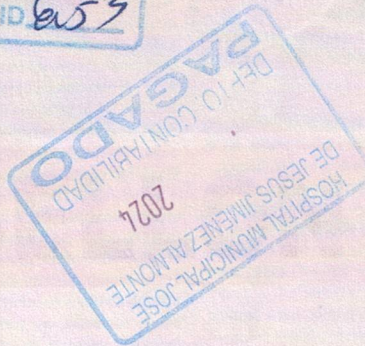
FECHA 18/01/2024 HORA 11:26

NCF: B1500018515
RNC | CEDULA: 430045756
RAZON SOCIAL | NOMBRE:
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD
DR JOSE DE JESUS JIMENEZ
192159, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE
LIBERTAD

FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGIT

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
235851	UND	3.0	Inodoro Redondo C/Asiento Ch Blanco 16-023 2 Pas 36-023 Redondo	6,112.00	18,336.00	2,797.02
FIN DE PRODUCTOS						



NCF Valido Hasta: 31/12/2024
Fact: FTVR01362612 | Cot: PV02533549
O/C: 0162 | Ven: 4929 | Cob: 5162
Suc: 5-IMB | Tipo: [Per] | Vence: 17/02/2024
Dir: Av Estrella Sadhalá Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL	15,538.98
ITBIS	2,797.92
TOTAL	18,336.90

***PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO**

03100910303
[Signature]
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 18,336.90

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

1582929

Fecha 15-2-2024

Área Solicitante: Calidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

Colocar Oros de cloro a la cisterna.

Se colocó una pastilla de cloro a la cisterna



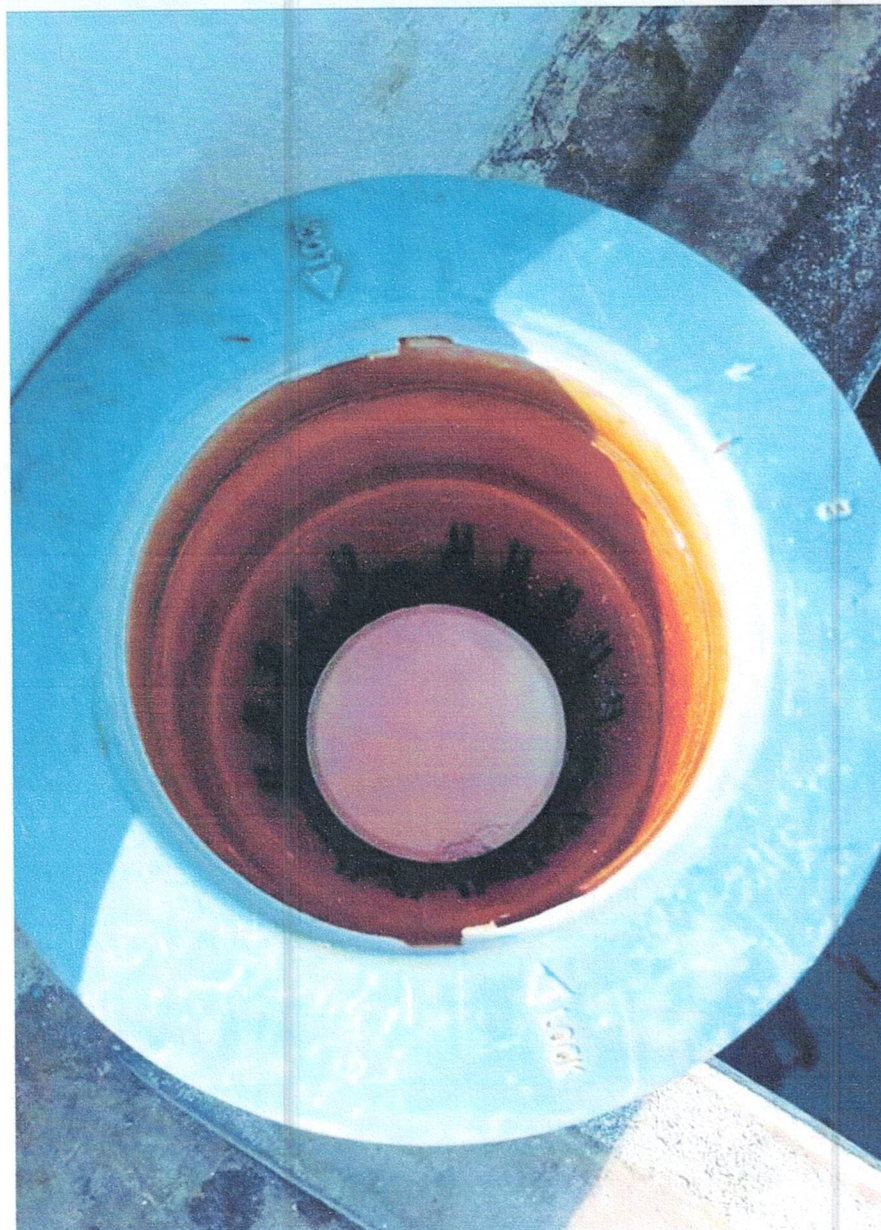
<u>Wandaly Collante</u> <u>Sup. de Calidad</u>	<u>Wanda Collante</u>	<u>15-2-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Wendy Collante</u>	<u>Wendy Collante</u>	<u>15/2/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

CISTERNA: MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL AGUA: COLOCACION DE CLORO 15/02/2024

15/2/24, 10:30 a. m.

ARCHIVOS




Fecha 01-02-2024

Área Solicitante: Cuanto de descuentos de los médicos

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo a la acondicionada, de Archivos, Impresión fijas.

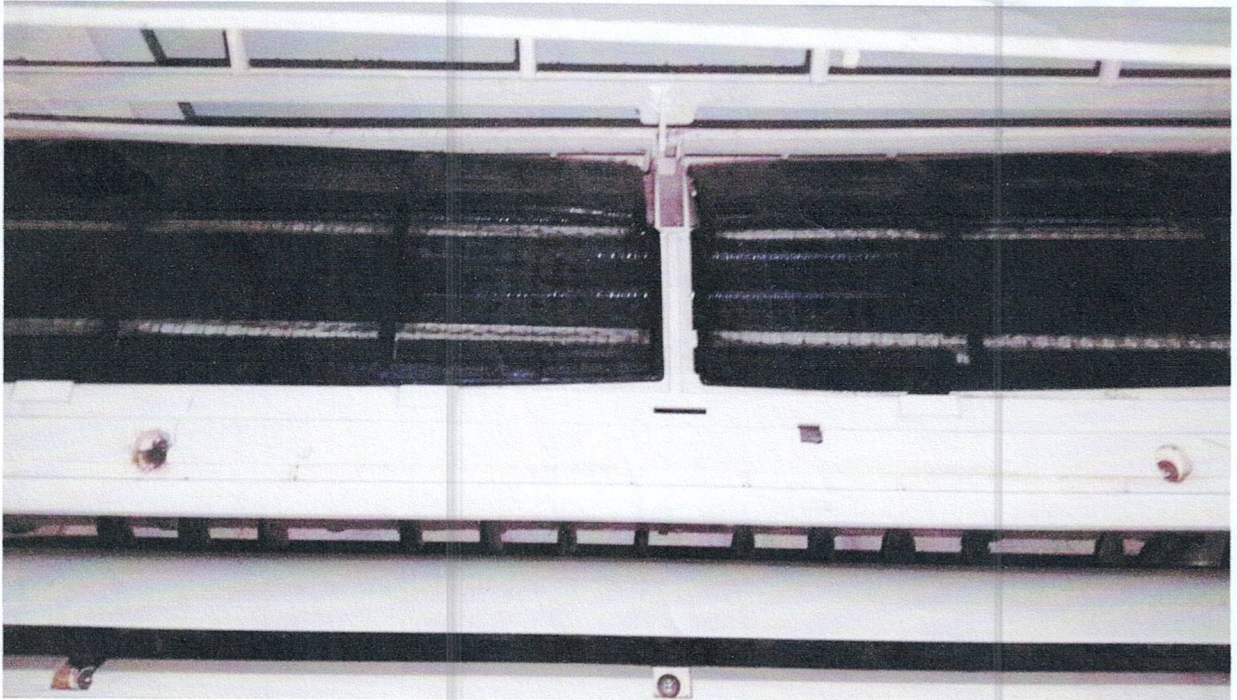


Impresión de bitros, funcionamiento bien

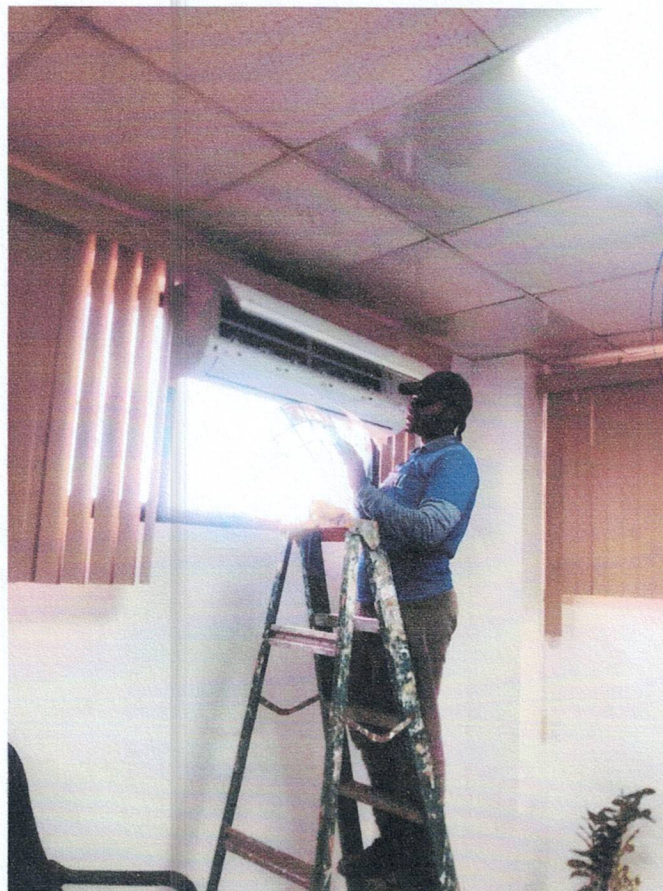
<u>Provenico As</u>	<u>[Firma]</u>	<u>01-02-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Bladimir</u>	<u>Bladimir</u>	<u>15-02-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DE CUARTO DE DESCANDO MEDICOS: LIMPIEZA DE FILTROS



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DE DIRECCION: LIMPIEZA DE FILTROS



Fecha: 01-02-2024

Área Solicitante: Archivo

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo, limpieza de filtros al aire de Archivo.

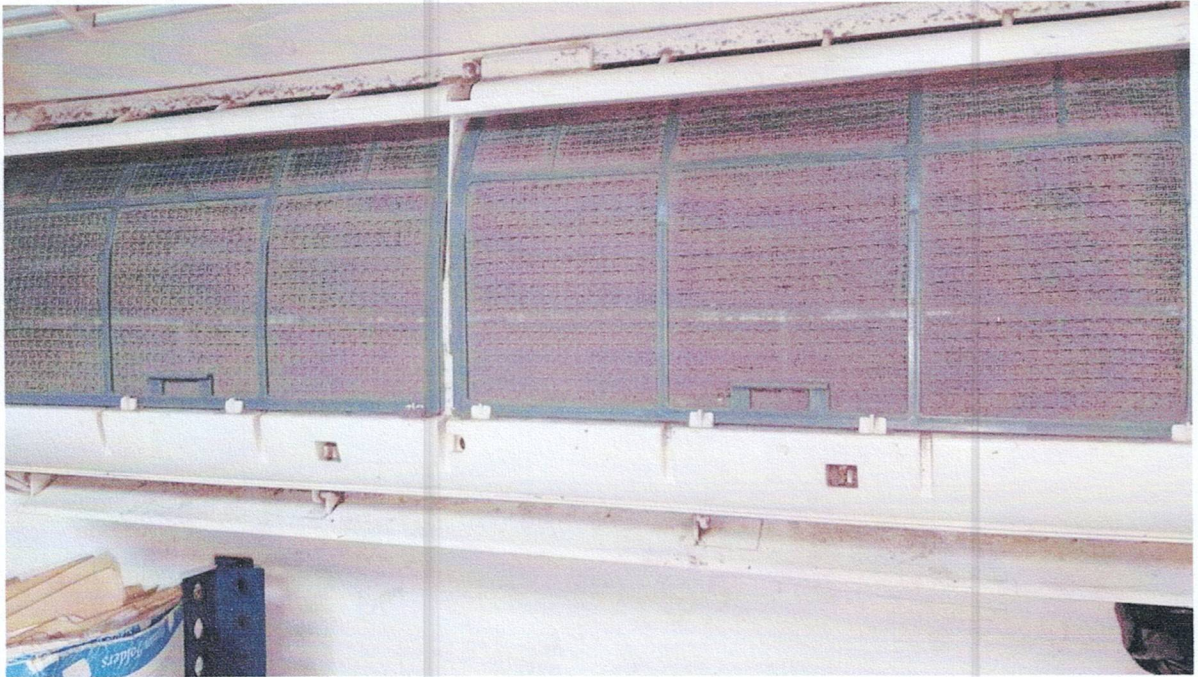
Funcionando correctamente
limpiando de filtros



Provenio CM	Provenio	01-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Gladimir	Gladimir Cabrera	15-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DE ARCHIVO: LIMPIEZA DE FILTROS



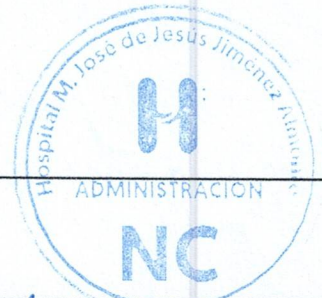
Fecha: 01-02-2024

Área Solicitante: Aire Sala de parto / Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo al aire acondicionado de sala de parto, limpieza de filtros.

Trabajando bien, limpieza de filtros

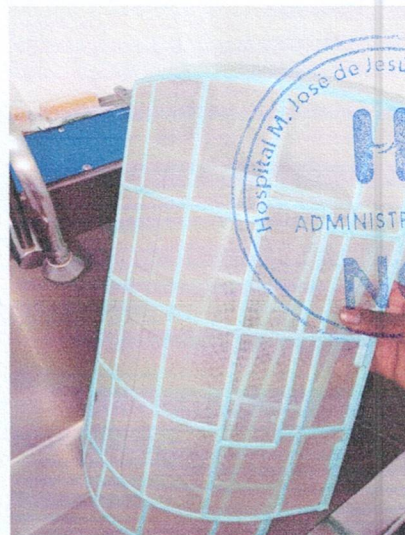


<i>Mecánico GS</i>	<i>[Firma]</i>	01-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Medico</i>	<i>[Firma]</i>	15-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



SALA DE PARTO: MANTENIMIENTO A AIRE ACONDICIONADO SPLIT TGM LIMPIEZA DE FILTROS



Fecha 01/02/2024


Área Solicitante: Quirófano 1 / Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimientos preventivos a los dos aires del Quirófano 1.

Limpeza de filtro (conexión)

Revisión personal



<u>Fernando CM</u>	<u>Fernando</u>	<u>01-02-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Adrián Cuba</u>	<u>Adrián</u>	<u>15-02-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Fecha: 01-02-2024

Área Solicitante: Quirófano 2 / Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo al aire acondicionado del Quirófano 2. Limpieza de filtro.

limpiaron filtro
Revisión
esta bien

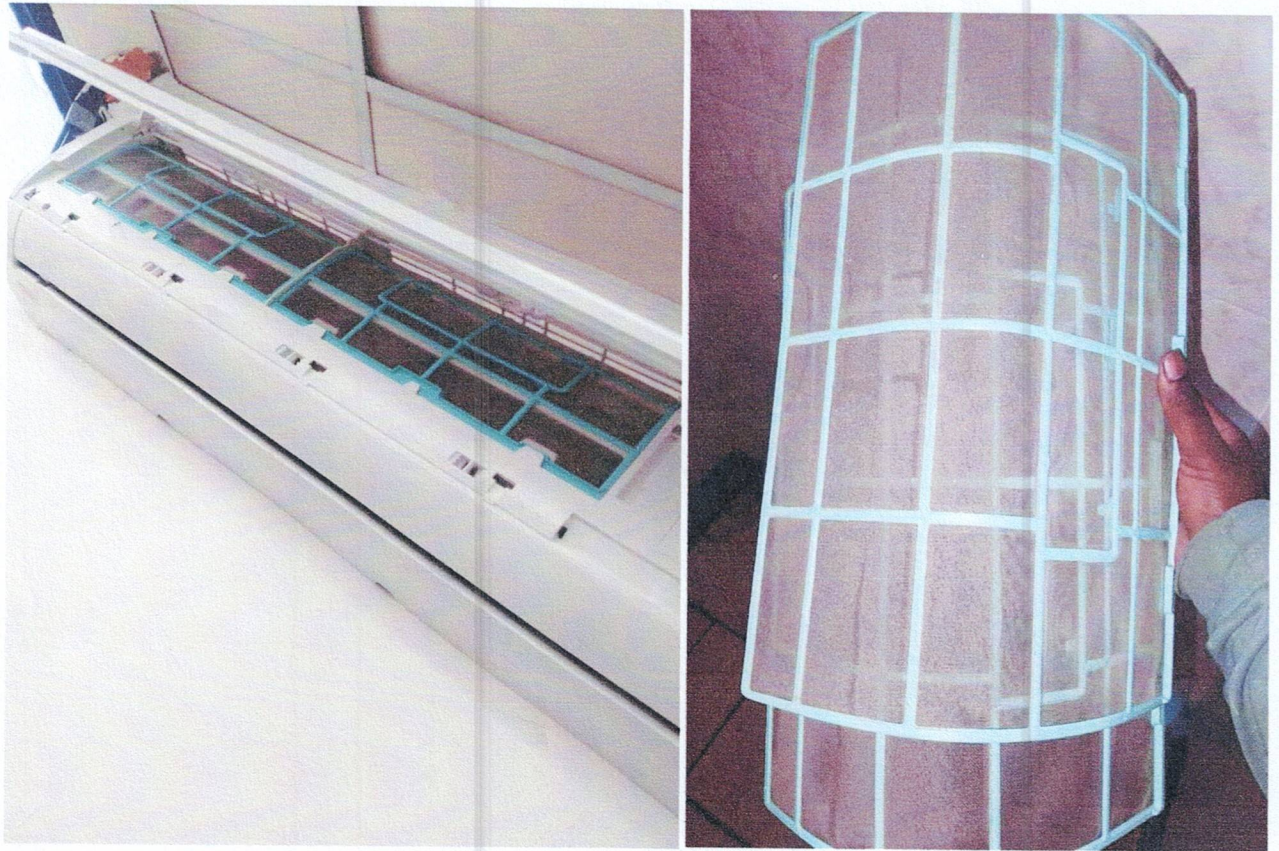


<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	01-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	15-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LAVADO DE FILTROS A LOS DOS AIRES DEL QUIROFANO 1

AIRE SPLIT TGM 24 BTU



AIRE NO.2 QUIROFANO 1 SPLIT TGM 24 BTU



Fecha: 16/12/24

Área Solicitante: Casings

Descripción de Trabajo a Efectuar

La Presente es: Para informar, que la sala de parto no tiene luz se presume que tiene un interruptor con defecto.

Licela Contreras

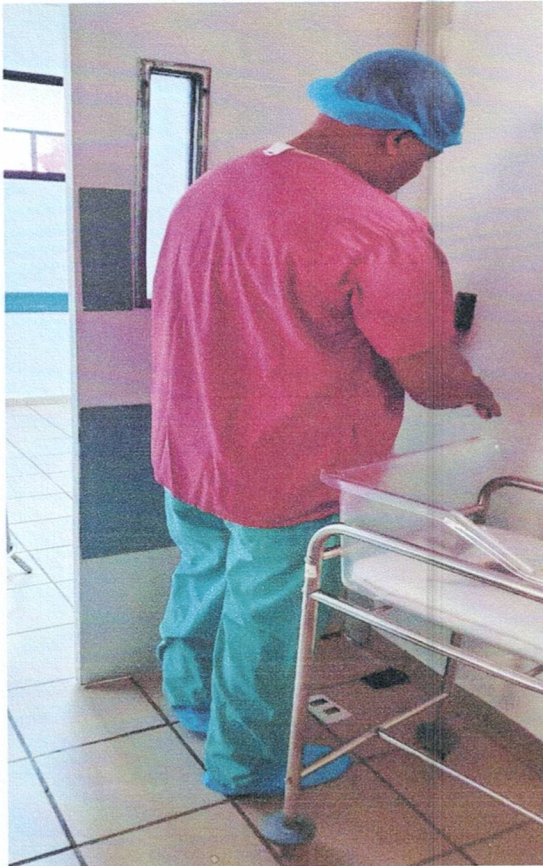
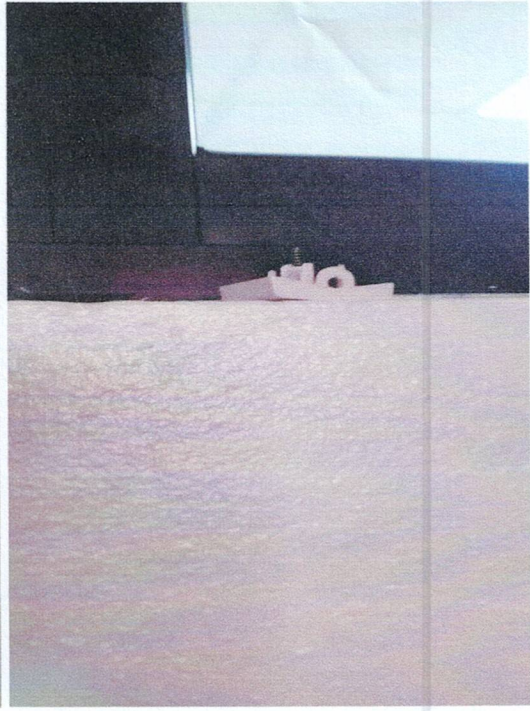
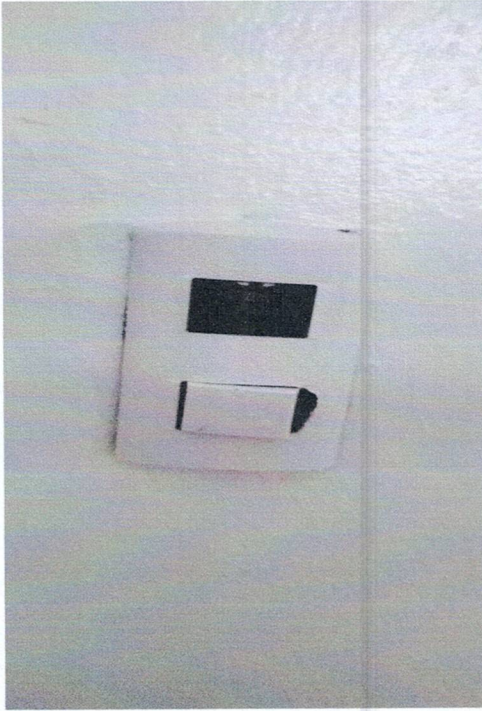
Se sustituyó el interruptor de la sala de parto.



Licela Contreras		16/12/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Rosario Soria		16/12/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

SALA DE PARTO: SUSTITUCION DE INTERRUCTOR AVERIADO



Fecha 5/02-2024

Área Solicitante: Administración

Descripción de Trabajo a Efectuar

Revisión y mantenimiento preventivo a inversores y baterías del inversor.

Baterías funcionando bien, inversor también.



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>5-02-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>21-02-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Mantenimiento preventivo a baterías del inversor y revisión de funcionamiento de inversor



Fecha Realización: 20/2/24

Área Solicitante: SONOGRAFÍA

Trabajos a Efectuar

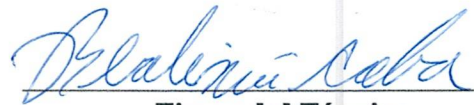
aire no esta enfriando y botando agua

Observaciones

Revisión, estata cancelado. Requiere
mantenimiento profundo, lavado con
diágnosis.



Firma del Solicitante



Firma del Técnico

Fecha: 20-02-2024

Área Solicitante: Administración

Descripción de Trabajo a Efectuar

Colocar plafones en el pasillo del tercer nivel frente a farmacia, y oficina de Recursos humanos.

Se instalarán dos plafones en el pasillo frente a farmacia y una frente Oficina Recursos Humanos.



Judy Urubal	Judy Urubal	5-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Fernando C...	Fernando C...	20-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: COLOCAR DOS PLANCHAS DE PLAFONES EN EL PASILLO DEL TERCER NIVEL FRENTE A FARMACIA.

ANTES



DESPUES



COLOCACION DE PLAFON EN LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS



Fecha: 05/02/2024

Área Solicitante: Consultorios / Aire
Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

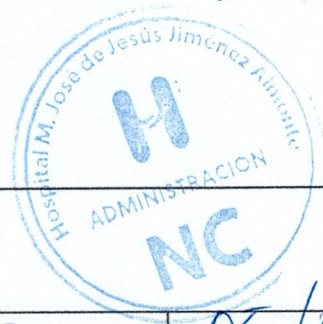
Mantenimiento preventivo, limpieza de filtros, y revisiones de condensadores a los años 2, 4, 5, 6.

- mant. preventivo a los años:

consultorio	1	de Ginecología	✓
"	2	de Ginecología	✓
consultorio	3	de medicina interna / pediatría	✓
"	4	de cirugía	✓
"	5	de cráneo y ortopedia	✓
"	6	de nutrición y planificación familiar	X

Se realizó mantenimiento preventivo a los años de los consultorios 1, 2, 3, 4 y 5
queda pendiente el 6.

Revisión condensadores de los años no, 2, 4 y 5.



Orlando C...	[Firma]	05/02/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Blodimir	[Firma]	21-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DEL CONSULTORIO 5: LIMPIEZA DE FILTROS



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DEL CONSULTORIO 4: LIMPIEZA DE FILTROS



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DEL CONSULTORIO 3: LIMPIEZA DE FILTROS



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DEL CONSULTORIO 1: LIMPIEZA DE FILTROS

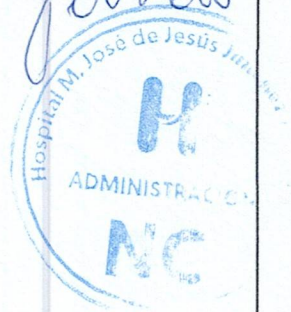


Fecha: 01-07-2024

Área Solicitante: BRHA / Oficina

Planificación / Calidad

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>- Limpieza de filtros y Revisión al aire acondicionado.</p> <p>- mantenimiento preventivo</p> <p>limpio filtros, Revisión del funcionamiento bien.</p>



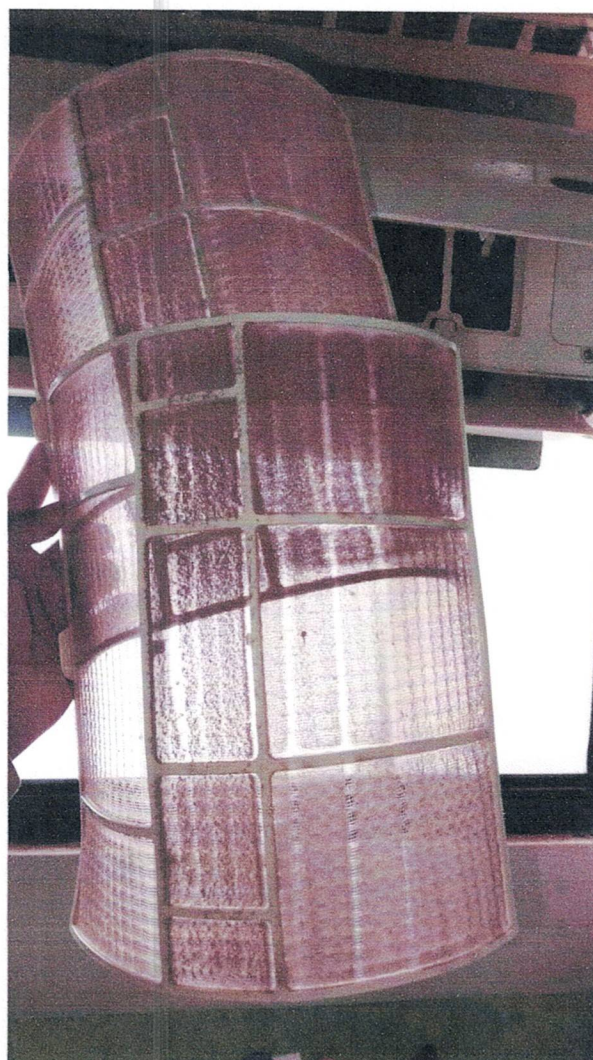
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	1-07-24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	22-07-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO RECURSOS HUMANOS: LIMPIEZA DE FILTROS



MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DEPTO DE CALIDAD: LIMPIEZA DE FILTROS




Fecha 1-2-2024

Área Solicitante: Oficina Dirección Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

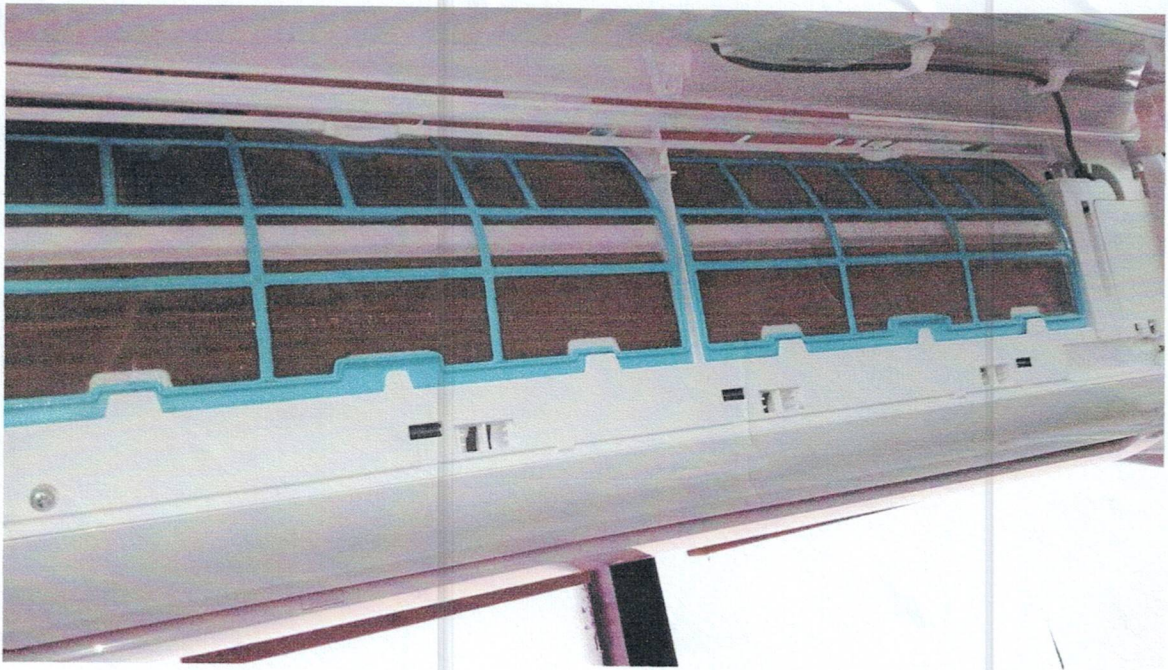
mantenimiento preventivo para acondicionamiento de la oficina de dirección.

funcionando bien, limpio filtros, revisión.



<u>Francisco</u>	<u>[Firma]</u>	<u>01-2-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Blodimir</u>	<u>Blodimir</u>	<u>22-02-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Fecha: 01/02/2023

Área Solicitante: Oficina Enfermería / Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>Mantenimiento preventivo del split de la Oficina de Dirección de enfermería, limpiar filtros, revisar</p> <p>Realizó limpieza de filtros, Revisión de funcionamiento. Trabajado bien.</p>



MEDRENICO C...	[Firma]	01-02-2023
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Mladisina	[Firma]	27-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DIRECCION DE ENFERMERIA: LIMPIEZA DE FILTROS




Fecha: 1-02-2024

Área Solicitante: Inmaculada / Patología
Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo al aire acondicionado,
limpieza de filtros, Revisión patología

Realizo limpieza de filtros,
Revisión de funcionamiento
pendiente aire de Almacén

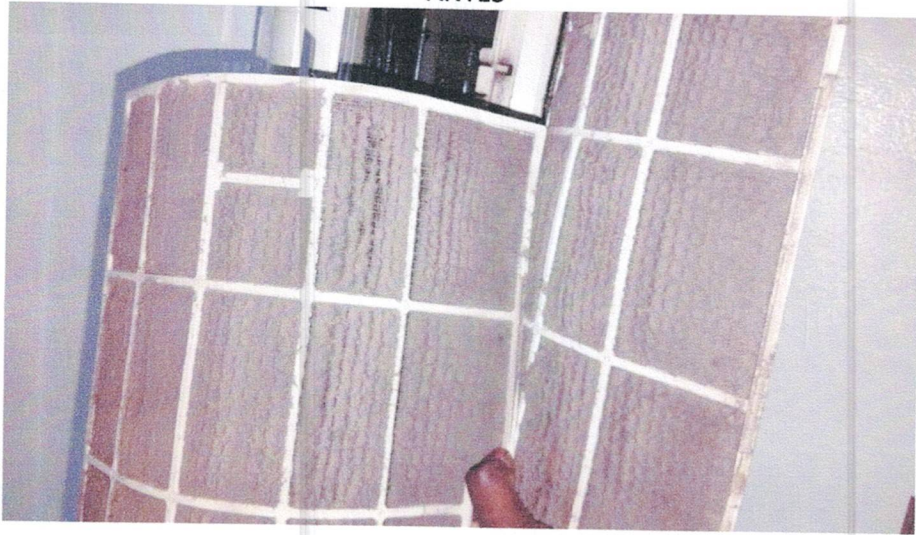


FEDERICO M		01-02-2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Mudini	Martinez	22-02-2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

MANTENIMIENTO PREVENTIVO AIRE ACONDICIONADO DE PATOLOGIA: LIMPIEZA DE FILTROS

ANTES



DESPUES



Fecha Realización: 15/1/2024

Área Solicitante: Situación sala #5

Trabajos a Efectuar

Cama del area sala #5

Observaciones

la cama esta averuada y
esta de lado

Se reparó la cama de
sala 5 de internamiento

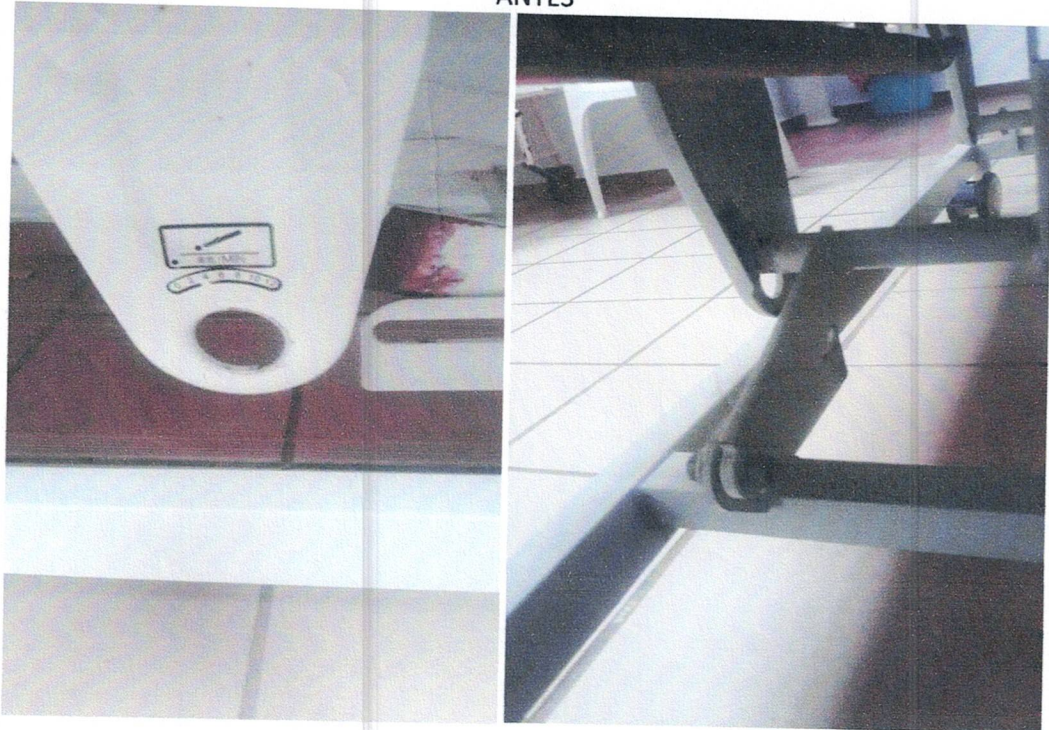
22/2/24




Firma del Solicitante


Firma del Técnico

SALA 5 DE INTERNAMIENTO 22/02/2024
CAMA DISLOCADA
ANTES



CAMA REPARADA



Fecha Realización: 28/2/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo al ascensor.
Reajustar y limpiar conexiones eléctricas de alta y Baja tensión del controlador.
- Fusibles
- Estado de aceite.
- Llave de presión
- Limpieza de cabina

Observaciones

Se realizó mantenimiento preventivo.
Recomiendo cambiar contactos.

Gabriel B

Firma del Solicitante



RODRIGO B

Firma del Técnico

CERTIFICADOS DE INSPECCION DE RUTA

Edificio HOSPITAL
Direccion enseñeche Libertad

TAREAS
No. DE CONTRATO
Telefono

Verificar y reapretar todas las conexiones eléctricas de alta y baja tensión del controlador

Examinar el estado de todos los fusibles y de los interruptores de protección

Confirmar la disponibilidad de la llave de freno y de la volante de rescate en la sala de máquinas

Revisar el estado del aceite y del ventilador de la máquina

Verificar que no hayan ruidos anormales en el motor, en el freno y las poleas

Examinar la firmeza del encoder del motor, reapretar de ser necesario

Verificar el funcionamiento del monitor de cintas

Limpieza de la parte superior de la cabina y de la sala de máquinas

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 21 MES FEBRERO AÑO 2024

Hora de Entrada mp Hora de Salida

Nombre del Técnico Roberto

Observaciones por el cliente

HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTÉ
DEPTO. CONTABILIDAD
AGADO
2024



Firma Cliente

21/24

SIN VAL



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

MONTACARGA

Gubernamentales

Fecha: 01 febrero 2024

Factura a Crédito No. FACTCRED00030696

NCF: B1500003044

Válida hasta: 31/12/2024

Para: HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE
LIBERTAD DR. JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

miraballady@gmail.com
430-04575-6
809-575-8086 ext 245

Dirección

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

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



[Handwritten Signature]
19/2/24

Tecnas E.I.R.L.

Firma del Cliente

Original: Cliente
Copia: Vendedor


Fecha 28/02/2024

Área Solicitante: Calidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

Cambiar llaves de los lavamanos de los consultorios 1, 3 y 5.

Se instalaron tres llaves en los tres lavamanos que estaban en mal estado consultorio 1, consultorio 3 y consultorio 5.



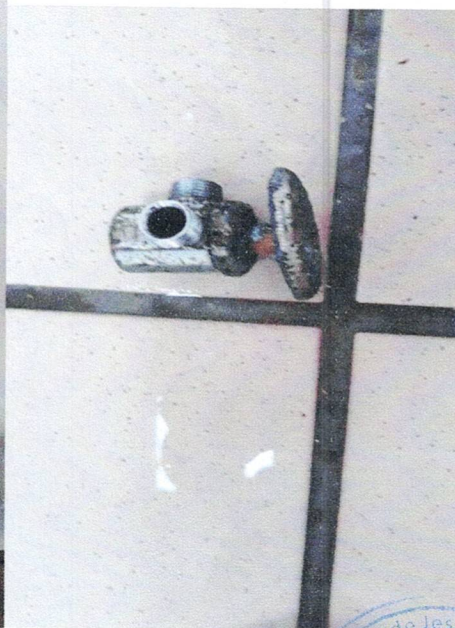
<u>Wanda Collante</u> <i>Sup. de Calidad</i>	<u>Wanda Collante</u>	<u>08/02/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Fernando Ben</u>	<u>[Firma]</u>	<u>29-02-2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

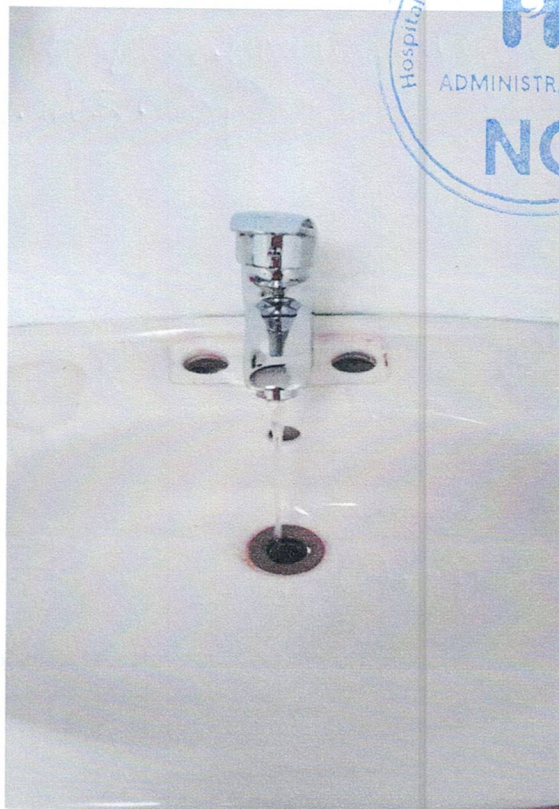
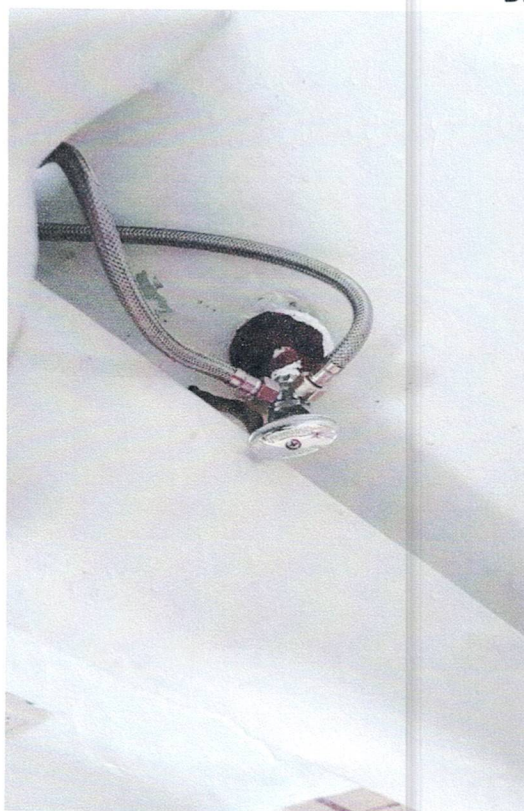


CONSULTORIOS: SUSTITUCION DE GRIFOS A LOS LAVAMANOS DE LOS CONSULTORIOS 29/02/2024
LLAVAMANO CONSULTORIO 1: CAMBIO LLAVE, MANGUERAS Y ANGULARES

ANTES



DESPUES

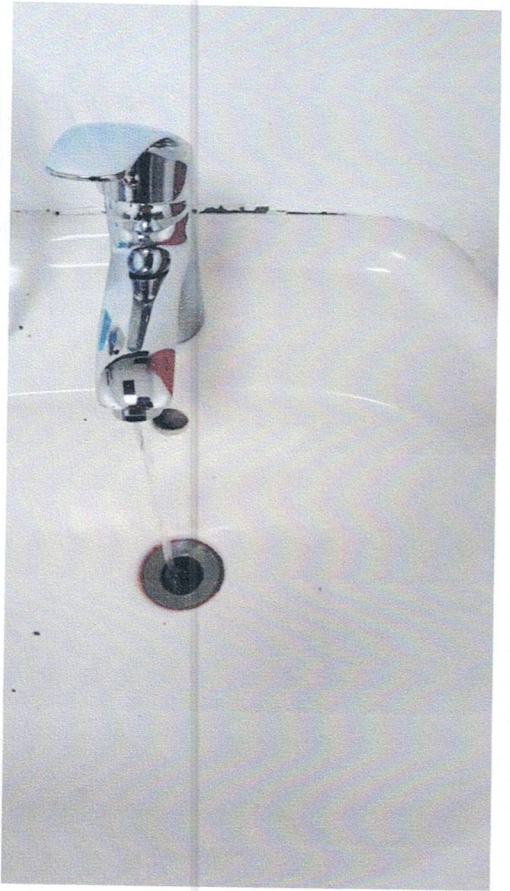


LLAVAMANO CONSULTORIO 3: CAMBIO LLAVE, MANGUERAS Y ANGULARES

ANTES



DESPUES

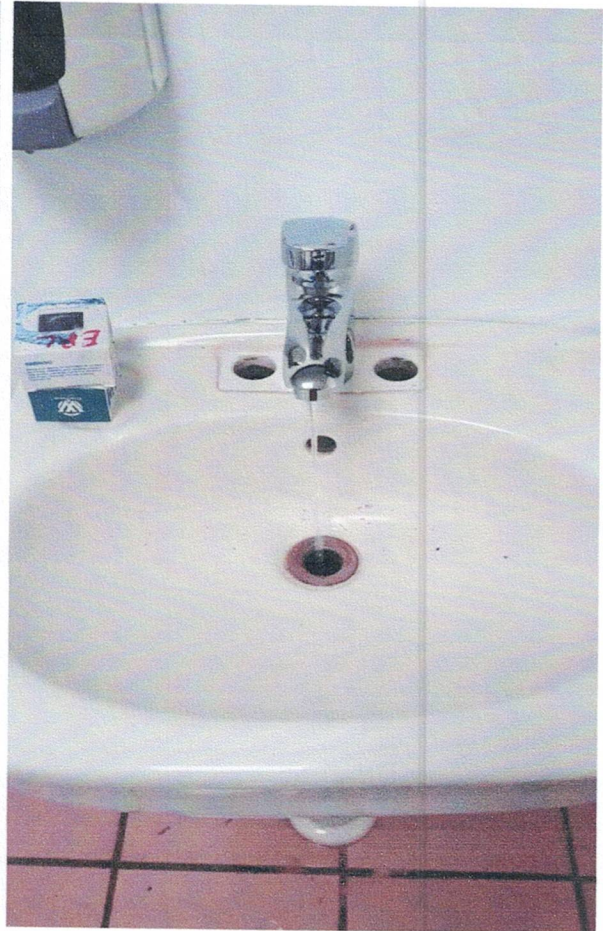


LLAVAMANO CONSULTORIO 5: CAMBIO LLAVE, MANGUERAS Y ANGULARES

ANTES



DESPUES





BELLON, S.A.S.
 Carretera Duarte (Stgo-Licey) km. 3½
 Pontezuela, Santiago, R. D.
 Tel.: (809) 226-5555
 Fax: (809) 226-5050
 RNC 1-02-00062-1

BELLON, S.A.S
 IMBERT
 RNC 102000621

4479

NCF: 81500019575
 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 09/09/2013
 FECHA 19/02/2024 HORA 11:02

FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
141232	FS01B	15.0	Cemento Cerámica 50 LB Pegasus Gris 211 10310/211	267.00	2,505.00	407.29
211705	FUNDA	3.0	Derretido Cerámica 5 Kg Eurojunta Arena	261.00	783.00	119.44
196112	UND	3.0	Llave Mezcl. Levamos Mono. C/Access Galba CB 16201 CB-16201	2,060.00	6,180.00	942.73
219993	UND	48.0	Porcelanito Vete 50 x 50 Cm 4/Mt 5126) 7 Pcs/Cjs 5126	132.00	6,336.00	966.51

FIN DE PRODUCTOS

HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE
 2024
 DEPTO. CONTABILIDAD
PAGADO

Hospital M. José de Jesús Jiménez Almonte
 ADMINIS. GENERAL
NC

Hospital M. José de Jesús Jiménez Almonte
 DIRECCION
NC

BELLON, S.A.S.
 DESPACHADO
 Suc Imbert
 19 FEB 2024
 POR *[Signature]* ID 2834

Hospital M. José de Jesús Jiménez Almonte
 ALMACEN
NC
[Signature]

NCF Valido Hasta: 31/12/2024
 Fact: FTVR01381004 | Cot: PV02562431
 O/C: 0182 | Ven: 4920 | Cob: 5162
 Suc: 5-IMB | Tipo: [Per] | Vence: 20/03/2024
 Dir: Av Estrella Sachale Esq 11 Ens Libertad Dep facturas y planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL	13,533.00
ITBIS	2,435.95
TOTAL	15,969.00

PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO

[Signature]
 NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 15,969.00

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

1531350