

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

**Dirección O Departamento: Mantenimiento**

Fecha

27/03//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 correspondientes al mes de marzo del 2024, así como los mantenimientos correctivos efectuados, necesarios para el buen funcionamiento del centro.

En el mes de marzo se planificaron 64 mantenimientos tanto para equipos e infraestructura, de los cuales se ejecutaron 25 planificados, se dejaron de realizar 39 y se ejecutaron 18 mantenimientos correctivos que no estaban planificados, para un total de 43 mantenimientos ejecutados.

Desglosado de la siguiente:

Los técnicos de la empresa Tecnas Global realizaron el mantenimiento preventivo al ascensor y se comprobó el funcionamiento, sin embargo estamos todavía en la gestión de la facturación de las piezas que recomendaron ser sustituidas.

En el departamento de odontología se realizó mantenimiento preventivo a las nueve unidades (sillones dentales), se realizó un mantenimiento correctivo al autoclave limpieza del sistema, reparación del sistema de centrifugado, ajuste del sello de la compuerta, reposición del switch, reparó el sistema de temperatura y cambio de relay de encendido. Además se instaló el nuevo compresor y dejó funcionando el viejo como plan de contingencia.

En el laboratorio se realizaron los mantenimientos rutinarios por los bioanalistas del centro, al mezclador de hemograma, la centrifuga, el rotador, el horno y analizador de hemograma.

El técnico Bladimmir Caba realizó mantenimientos a los aires acondicionados en los departamentos de: Psicología, Atención al usuario, al aire Split de emergencias, al consultorio de nutrición, y oficina de enfermería el cual se le ha realizado varias cargas de gas refrigerante, el aire no enfría, y se observó que se escapaba la carga, este equipo está en esta perforado, con la tubería sulfata, está fuera de servicio, el técnico recomendó sustituirlo.

En cuanto a la infraestructura del centro se sustituyeron se realizaron los siguientes mantenimientos: en el departamento de Vacuna se sustituyeron dos dispensadores uno de papel toalla y uno de jabón líquido que estaban dañados. En emergencias se instaló un dispensador de jabón líquido. En las salas de internamiento 4, 5 y 6 se sustituyeron los grifos de los lavamanos en mal estado y se colocó un dispensador de jabón líquido en la sala 4. En ese mismo orden, se sustituyó un grifo al lavamanos del baño de atención al usuario. Además se instaló un dispensador de papel toalla en el área de lavamanos de cirugía.

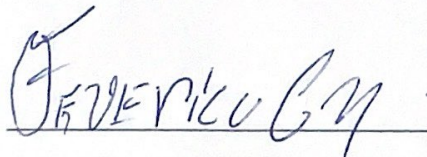
Por otra parte, en la oficina de enfermería se fueron sustituidos todos los plafones dañados, y en mal estado. También se cerró el almacén de farmacia del 4to nivel completando la pared con plafón, y se instaló el plafón y las luces para poder instalar el aire acondicionado y cumplir con los requerimientos de almacenaje.

Se realizó mantenimientos correctivos al inversor el cual se le quemó la tarjeta producto de un alto consumo, así mismo se cambió el main break, el contactor y el diafragma a la bomba dispensadora de agua de la cisterna los cuales se quemaron debido a un cambio de energía que se produjo en la calle. Además se realizó mantenimientos correctivos a la secadora de la lavadora Mabe cambiando el motor de la secadora, y a la lavadora pequeña se le cambió la manguera del drenaje.

De la misma manera a la estufa se le sustituyeron dos hornillas. Además se soldaron cinco banquetas tipo aeropuerto las cuales estaban despegada. Y se cambió termostato el bebedero viejo de contabilidad en cual se trasladó a Secretaria de dirección.

Para finalizar, se logró con autorización de la regional Norcentral descacharrar (los activos fijos descargados) que estaban encima de la azotea del centro, y en diferentes áreas del hospital el cual estaba ocasionando filtraciones, ocupando espacios que ya podemos ir remozando para habilitar nuevos servicios.

Los mantenimientos que no se pudieron realizar, se irán realizando en los próximos meses, ya que la no ejecución de los mismo no detiene la oferta de los servicios, ni la calidad de la misma.



**Encargado**  
**(Encargado de Mantenimiento)**



**Dirección Hospital**  
**Firma y Sello**



## MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

(Fecha: 27 de Marzo del 2024.)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Marzo	Observaciones
BALANZAS	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Anual		may-24	X	
BALANZA NEONATAL	Baterías, y bandejas	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Anual	2023	may-24	X	
AUTOCLAVE CIRUGIA	Timer/ termostato	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Semestral	2023	may-24	X	
MICROSCOPIO PREMIERE	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Anual	20/11/2023	mar-25	✓	
MEZCLADOR HEMOGRAMA	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Mensual	03/05/2023	mar-25	✓	Se realiza mensual por los bionalistas del laboratorio
CENTRIFUGA 24 TUBOS	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Mensual	19/03/2024	mar-25	✓	Se realiza mensual por los bionalistas del laboratorio
ROTADOR	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Mensual	19/03/2024	mar-25	✓	Se realiza mensual por los bionalistas del laboratorio
HORNO ESTERILIZADOR	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Mensual	19/03/2024	mar-25	✓	Se realiza mensual por los bionalistas del laboratorio
ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA	Funcionamiento	Mant. preventivo	Mant. preventivo	Mensual	19/03/2024	mar-25	✓	Se realiza mensual por los bionalistas del laboratorio
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 1	Pieza de mano, manguera de agua	Reparacion	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 2	Pieza de mano, manguera de agua	Reparacion	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 3	Pieza de mano, manguera de agua	Reparacion	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 4	Pieza de mano, manguera de agua	Reparacion	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 5	Funcionamiento	Esta en muy malas condiciones, no tiene la tarjeta electronica. La inversion de la reparacion seria muy alta para la	Revision	Semestral	13/03/2024		✓	Fuera de servicio
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 6	Pieza de mano, manguera de agua	Reparacion	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 7	Funcionamiento	Esta en muy malas condiciones, no tiene la tarjeta electronica. La inversion de la reparacion seria muy alta para la	Revision	Semestral	13/03/2024		✓	Fuera de servicio
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 8	Funcionamiento	Comprobare stado y funcionabilidad, drenar	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
UNIDAD/ SILLON ODONTOLOGICO 9	Funcionamiento	Comprobar funcionabilidad	Preventivo	Semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
ESTERILIZACION ODONTOLOGIA / Autoclave tutanaver	Sistema, compuerta, temperatura	Limpieza del sistema, reparacion del sistema de centrifugado, ajuste del sello de la compuerta, reposicion del swich del encendido, reparacion del	Correctivo	Trimestral	13/03/2024	jun-24	✓	
ODONTOLOGIA / COMPRESOR	Desinstalar compresor dañado e instalar compresor nuevo	Se instalo compresor nuevo, se instalo: desfogador, filtro regulador, sistema de aire	Correctivo	Trimestral	12/03/2024	jul-24	✓	
Quirofano 2/ MAQUINA DE ANESTESIA DAMECA SIESTA	Funcionamiento	Comprobar funcionabilidad	Preventivo	Semestral	21/12/2023	may-24	X	
ELECTROCAUTERIO LEISEBANG	Funcionamiento	Revisar cable, funciones, botones, goma de revisar cables, funciones, botones, goma de compuerta	Preventivo	Semestral	21/12/2023	may-24	X	
ASPIRADOR MEDELA	Funcionamiento, filtros	Revisar Operatividad	Preventivo	Semestral	21/12/2023	may-24	X	
MESA QUIRURGICA DOS PINOS	Funcionamiento	Revisar Operatividad	Preventivo	Semestral	21/12/2023	may-24	X	

LAMPARA QUIRURGICA DE DOS SATELITES	Funcionamiento/ bombillos	Revisar funcionamiento , bombillos	Preventivo	Semestral	21/12/2023	may-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU GENERAL ELECTRIC /CONSULTORIO NUTRICION 1ER NIVEL	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Mantenimiento preventivo , recomiendo revision constante por falla del condensador	Preventivo	Bimensual	13/03/2024	may-24	v	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU CONFORTIME/ PROGRAMA SAI	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual		may-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM /PSICOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	13/03/2024	may-24	v	
AIRE ACONDICIONADO TGM BTU CONSULTORIO PSICOLOGIA SAI	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	13/03/2024	may-24	v	
AIRE ACONDICIONADO TGM BTU CONSULTORIO SERVICIO AL CLIENTE	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	13/03/2024	may-24	v	
AIRE ACONDICIONADO 24000 BTU TGM EMERGENCIAS SPLTT	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros limpieza interna.	Preventivo	Bimensual	18/03/2024	may-24	v	
AIRE ACONDICIONADO BTU 38000 CONFORTSTAR EMERGENCIAS PISO TECHO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	17/01/2024	may-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU AIR CONTROL LABORATORIO 2DO NIVEL	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	23/01/2023	may-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 18000 BTU TGM PREPARTO	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	17/01/2024	may-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM OFICINA ENFERMERIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	se completo carga de gas, pero tiene un problema de fuga. Gas sulfatado por las condiciones del	Preventivo	Bimensual	13/03/2024	Sustituir aire	v	uera de servicio/ dañado
AIRE ACONDICIONADO 38,000 BTU CONFORTSTAR ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	17/01/2024	abr-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU ODONTOLOGIA PISO TECHO TGM	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	17/01/2024	abr-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 12,000 BTU TGM AIR CONTROL ODONTOLOGIA	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	17/01/2024	abr-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM ADMINISTRACION/ COMPRAS	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	15/01/2024	abr-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU TGM CONTABILIDAD	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	15/01/2024	abr-24	X	
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM RECURSOS HUMANOS	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	abr-24	v	
AIRE ACONDICIONADO AMERIBEST SECRETARIA DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor condensador y breaket	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de contactor, breaker y nivel de gas refrigerante y	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	abr-24	v	
AIRE ACONDICIONADO 24,000 BTU TGM DIRECCION	Filtros, drenajes, niveles de gas refrigerante, contactor	Limpieza de filtros, revision de drenaje, estado de	Preventivo	Bimensual	22/02/2024	abr-24	v	
SEGURIDAD/ PUERTA DE SALIDA DE EMERGENCIA Y CONSULTA	Señalética de seguridad	Instalar señalética de salida de seguridad con energia autonoma	Preventivo	Anual	22/03/2024	mar-25	v	
EMERGENCIA/ puerta de hierro	Retoque de pintura sheetroot	Sustituir sheetroot en mal estado y pintar paredes	Correctivo	Anual	2023	may-24	X	
EMERGENCIA/paredes	Retoque de pintura		Correctivo	Anual		may-24	X	
EMERGENCIA/DISPENSADOR	Dispensador de jabon líquido	Se retiro dispensador dañado y se coloco uno	Correctivo	Anual	20/03/2024	mar-25	v	

TRIAGE	Puerta blanca de entrada	Pintar puerta	Preventivo	Anual	13/12/2023	may-24	X	
VACUNA/ PUERTA	Elaborar puerta en closet de materiales	Elaborar puerta en closet de materiales	Correctivo	Anual		jun-24	X	
VACUNA/ DISPENSADORES	DISPENSADORES	Se instalaron 1 dispensador de papel toalla yy 1 dispensador de jabon	Correctivo	Anual	20/03/2024	mar-25	✓	
RAYOS X	Habilitar area para lectura	Habilitar area para lectura	Correctivo	Anual		01/08/2024	X	
CONSULTORIOS	Techo y plafones	Cambiar plafones en mal estado	Correctivo	Anual		may-24	X	
CONSULTORIOS	LAVAMANOS/GRIFOS	Sustituir tecno en mal estado	Correctivo	Anual	29/02/2024	feb-25	✓	realizado en febrero 2024
SALAS INTERNAMIENTO	Cambiar inodoro baño sala 4	Colocar cabezal a ducha	Correctivo	Anual	N/A	23/01/2024	✓	Estan comprados, en proceso de
SALAS INTERNAMIENTO	Ducha/ cabezal	Colocar cabezal a ducha	Correctivo	Anual	2023	08/01/2024	X	
SALAS INTERNAMIENTO/DISPENSADOR	Dispensador de jabon liquido	Retiro dispensador dañado e instalar dispensador de jabon liquido	Correctivo	Anual	20/03/2024	mar-25	✓	
SALAS INTERNAMIENTO 6 Y 4/ BAÑOS	LAVAMONS/GRIFOS	Retiraron dos llaves dañadas de los lavamanos e instalaron dos nuevas	Correctivo	Anual	21/03/2024	mar-25	✓	
CIRUGIA	Baño/ puerta	Instalar puerta en la entrada de baño	Correctivo	Anual	N/A		X	
CIRUGIA/ LAVAMANOS	Dispensador de papel toalla	Instalo dispensador de papel toalla	Correctivo	Anual	27/03/2024	abr-24	✓	
ASCENSOR	Inspección	Cuarto de maquina . Funcionamiento	Preventivo	Mensual	25/03/2024	abr-24	✓	
OFICINA DE ENFERMERIA	Plafones	Fueron sustituidos los plafones en mal estado de	Correctivo	Anual	22/03/2024		✓	
FARMACIA/ALMACEN 4TO NIVEL	Luces	Cambiar bombillo quemados	Correctivo	Anual	N/A	07/03/2024		
ODONTOLOGIA	Elaborar divisiones de aislamiento en los sillones	Elaborar divisiones de aislamiento en los sillones	ELABORACION	Anual	N/A		X	
ALMACEN DE FARMACIA 4TO NIVEL	Techo, paredes	Cerrar, instalar plafones, lamparas	Correctivo	Anual	N/A	08/03/2024/ 27/03/2024	✓	
INVERSOR	Capacitor, voltaje, consumo	Se cambio tarjeta quemada por alto consumo	Correctivo	Trimestral	21/03/2024	22/03/2024	✓	
CISTERNA	Estado de cloro , valvula, limpieza	Revisar funcionamiento de valvulas y dosificacion de	Preventivo	Mensual	22/03/2024	abr-24	✓	
PLANTA ELECTRICA	Inspección diaria	Realizo inspeccion diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	27/03/2024	30/04/2024	✓	
LAVANDERIA/LAVADORA PEQUEÑA	Revision de funcionamiento, motor, desague	Cambio manguera de drenaje	Correctivo	Anual	08/03/2024	jun-25	✓	
LAVANDERIA/LAVADORA MARE GRANDE	Revisar la secadora, noda vueltas ni caliente	Cambio el motor de la secadora	Correctivo	Anual	20/03/2024	jun-25	✓	
COCINA/ NEVERA DE DOS PUERTAS	Funcionamiento, freezer	Funcionamiento, freezer	Correctivo	Anual	N/A		X	
COCINA/ LICUADORA OSTER	Funcionamiento, freezer	Funcionamiento, freezer	Correctivo	Anual	N/A		X	
DESPENSA FREEZER	Funcionamiento, freezer	Funcionamiento, freezer	Correctivo	Anual	N/A		X	
DESPENSA NEVERA	Funcionamiento, freezer	Funcionamiento, freezer	Correctivo	Anual	N/A		X	
BOMBA AGUA DE LA CISTERNA	Breaker, funcionamiento	Cambio de main break quemado	Correctivo	Anual	08/03/2024	mar-25	✓	
CONSULTA/BANQUETAS	Soldar banquetas tipo aeropuerto	Fueron soldado 5 asientos tipo aeropuerto	Correctivo	semestral	13/03/2024	sep-24	✓	
CONTABILIDAD	Revisar bebedero	Se cambio el termostato. Funcionando correctamente	Correctivo	Anual	20/03/024	may-24	✓	
COCINA/ ESTUFA	Hornillas de la estufa	Desinstalaron dos hornillas dañada viejas e instalaron dos nuevas	Correctivo	Anual	20/03/2024	may-24	✓	
TECHO/ASOTEA, HOSPITAL COMPLETO	Retirar activos fijos descartados	Sacar todos los activos fijos descartados (cucharos) del hospital	Correctivo	Anual	22/03/2024	may-24	✓	

*J. Franco En*

H  
ADMINISTRACION  
NC

Fecha: 27, 3, 2024

**Informaciones Generales**

Establecimiento de Salud: Hospital José de Jesús Jiménez Almonte

Servicio Regional de Salud: Norcentral

Provincia: Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento: Federico Medina

Teléfono: 809-576-8086

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

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

Resultados	
Total bueno	<u>31</u>
Total regular	<u>13</u>
Total malo	<u>0</u>



Firma Supervisor: Federico Medina

Mes:

Establecimiento: HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

Equipo: PLANTA ELÉCTRICA

Ficha:

**F**

ÍTEMI	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	<b>Combustible y Aceite</b>	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido. 2. Las llaves de paso deben estar abiertas. 3. Chequeo de trampa de agua 4. Funcionamiento de la bomba 5. Chequeo de flota	1- Completar los niveles de fluidos. 2- Abrir llaves de paso, 3. Reparar desvíos. 4. Reparar desvíos. 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	<b>Alternador</b>	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	C	C	C	C	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	<b>Baterías</b>	1. Los terminales se ven limpios. 2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	1. Limpiar terminales 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	C	C	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	<b>Radiador</b>	1. El panel se observa limpio. 2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido 3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Limpiar el panel. 2. Completar Nivel de agua 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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.																																							
<b>EN LAS INSPECCIONES MARQUE:</b>																																							
<b>C-CONFORME</b>																																							
<b>NC-NO CONFORME</b>																																							
<b>FIRMA DEL INSPECTOR</b>																																							
				<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>			



PROBLEMAS QUE REQUIEREN MAYOR ATENCIÓN EN EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA	ITEM	PROBLEMA	SOLUCION	RESPONSABLE	CONCLUSION
		<i>Emergencia</i>			



*[Handwritten signature]*



<b>Lugar de destino:</b>	HOSP. Jose de Jesus Jimenez Alvarez	<b>Fecha de visita:</b>	04/3/2024
<b>Personal visitante:</b>	Federico Madera	<b>Propósito de la asignación:</b>	preventivo y correctivo
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	C	
Internamiento	Mesas de Comer	NO/C	faltan muchas
	Sillon Acompañante	C	
	Mesa de Noche	C	falta pintura algunas
Laboratorio	Sillas secretariales	N/C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	N/A	
Emergencia	Bancadas	C	
	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	N/A	
Odontología	Sillas secretariales	C	
Cocina	Sillas	C	
	Mesas	C	
Consultorios	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	N/C	4 unidades

Federico Ma



Lugar de destino: <i>Hosp. José de los Ríos</i>	Fecha de visita: <i>25-03-2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Urdariz</i>	Propósito de la asignación: <i>Correctivo Preventivo</i>

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

*Federico Urdariz*



Lugar de destino:	<i>Hos. José de Jesús Jiménez</i>	Fecha de visita:	<i>25-03-2024</i>
Personal visitante:	<i>Fabián Maldonado</i>	Propósito de la asignación:	<i>correctivo y preventivo</i>

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



*Fabián Maldonado*

Lugar de destino:	Hosp. José de la Cruz Llanusa	Fecha de visita:	25/03/2024
Personal visitante:	Federico Maderna	Propósito de la asignación:	Comerchup preventivo

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		u u
4	Presencia de insectos en edificación	C		u u
5	Terminación de Techos	C		u u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		u u
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		u u
8	Funcionamiento planta eléctrica	N/A		u u
9	Funcionamiento de UPS	C		u u
10	Terminación general de piso	C		u u
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		u u
12	Señalización institucional	C		u u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		2do nivel
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		2do nivel
15	Disponibilidad de Parquesos	N/A		u u
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	N/C	acumulación de agua	u u
17	Revisión de Liqueos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u u
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		2do nivel
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C	Extintores al día	2do nivel
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		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/C	Procedimiento	u u
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS 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		2do nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u u
28	Revisión de Salida de Gases	N/A	funcionamiento	u u
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		u u
30	Revisión de Data	N/A		u u
31	Condiciones Salas de Espera	C		u u
32	Condiciones Baños	C		u u
33	Limpieza Continua	C		u u
34	Áreas Exteriores	C		u u



Federico C...

Lugar de destino: <i>Hosp. José de la Cruz</i>	Fecha de visita: <i>25/03/2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Urbina</i>	Propósito de la asignación: <i>Conectividad y Prevención</i>

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

*Federico Urbina*



Lugar de destino: <i>Hosp. José de la Cruz</i>	Fecha de visita: <i>25/3/2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Andrade</i>	Propósito de la asignación: <i>correctivo preventivo</i>

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

*Federico Andrade*



Fecha Realización: 4-3-24

Area Solicitante: Mantenimiento / Consultorio 05

**Trabajos a Efectuar**

- Retirar piso rojo del consultorio 5, el cual encontramos levantado desde el centro, y con rayetas rotas.
- Colocar piso en cerámica nuevo.

**Observaciones**

Fueron retirados las rayetas rotas por completo y coloco' piso completamente nuevo, con zoclos en el consultorio 5.



Fernando C...  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Técnico

Nombre del Centro de Salud: Hosp. José de los Ríos y Almonte

TIPO DE INSIDENCIA	CATEGORIZACION DEL INCIDENTE	FECHA DE LA INSIDENCIA
MEDICAMENTOS E INSUMOS	ALTO	01/03/2024
INFRAESTRUCTURA	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIO	HORA DE LA INSIDENCIA 8:20 AM
EQUIPAMIENTO	BAJO	AREA AFECTADA consultorio 5
RECURSOS HUMANOS		

**DESCRIBA LA INSIDENCIA:**  
El piso del consultorio 5, se levantó provocando la rotura de unos ceramicos por lo que se procedio a cerrar el consultorio y informar a la Regional. Ademas se evaluo el daño que esta dando del piso donde se evidencian filtraciones aguas.

Responsable de registro de incidencias: Juan P. Jara

Fecha de recibido: 01-03-2024

Hora de recibido: 09:15 AM



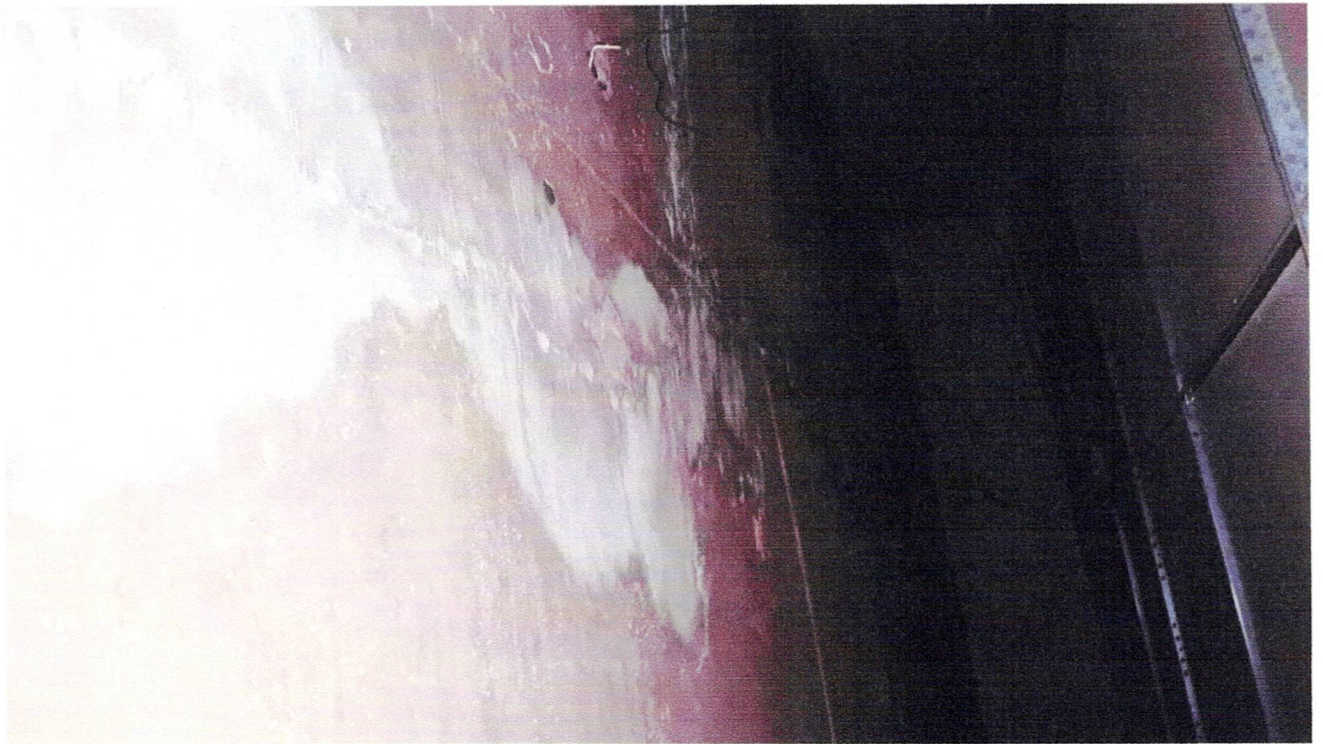
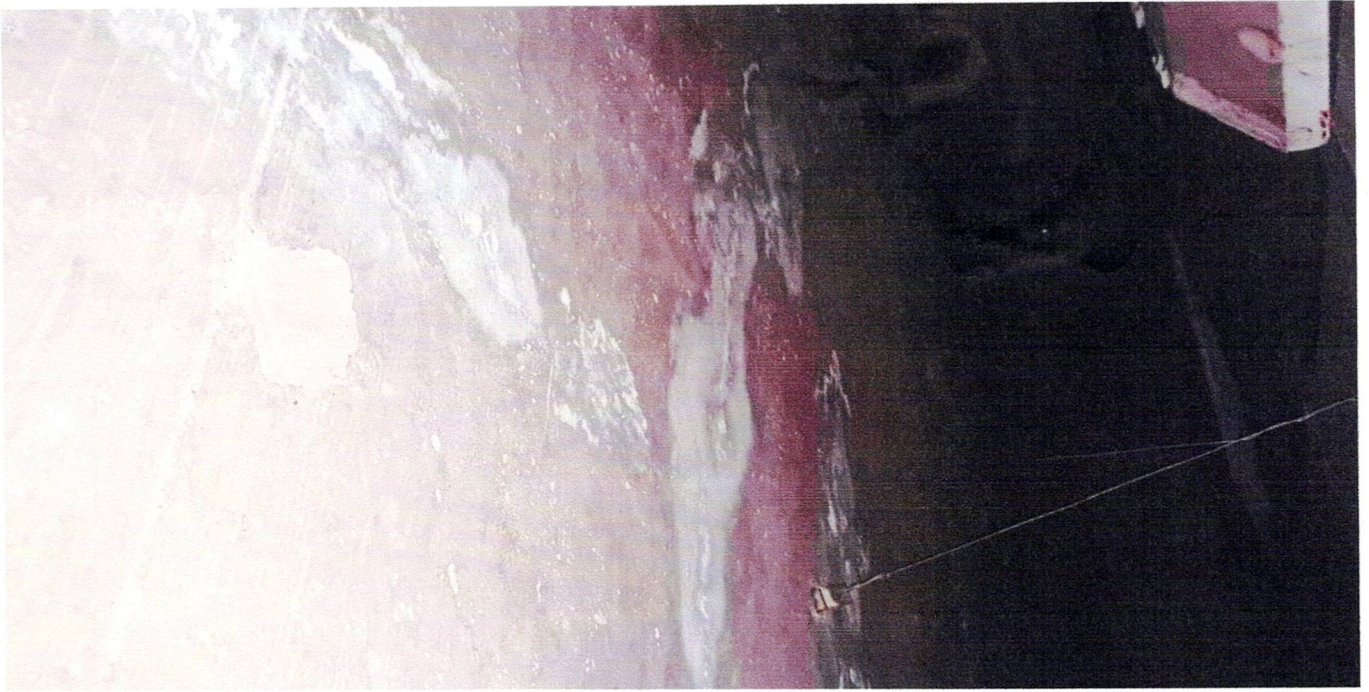
**Leyenda para Categorización de Incidentes**

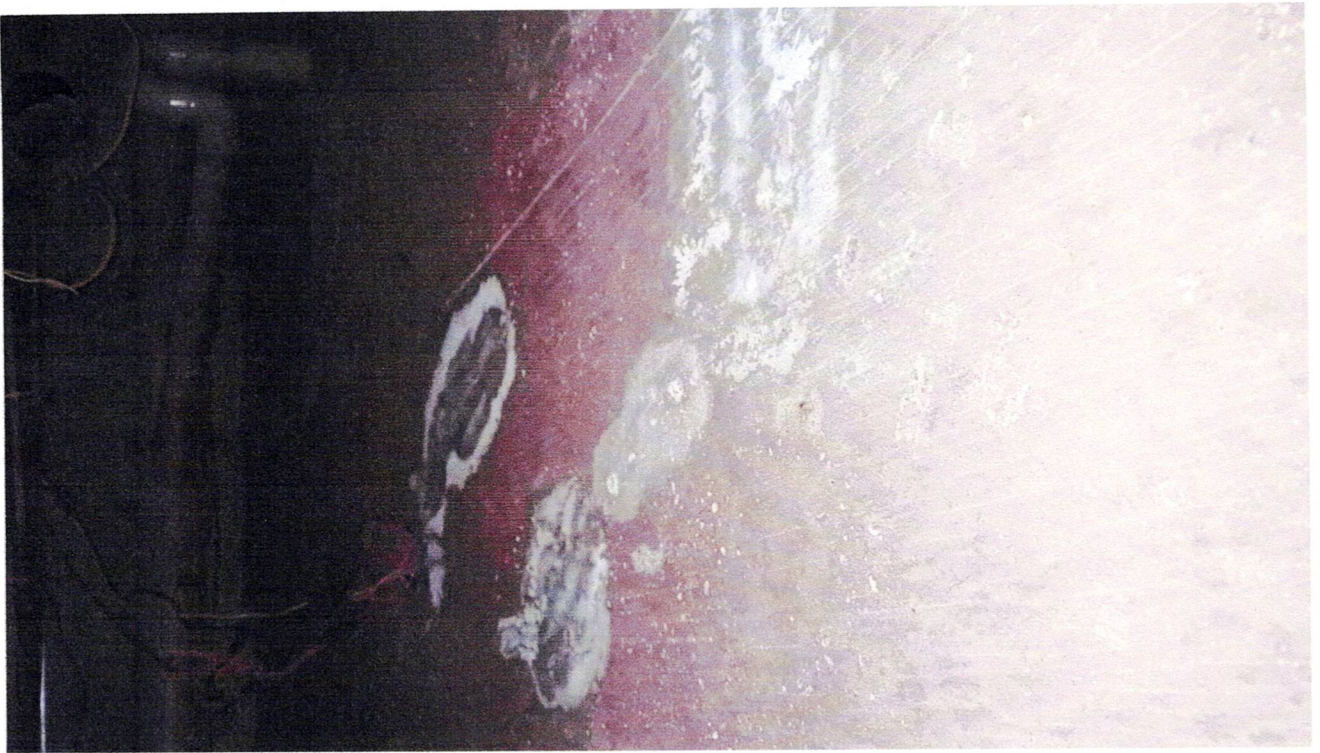
Tipo de Incidente	Categorización de Incidentes	
1.2.1 Medicamentos e Insumos	Bajo/Medio	No se detiene el servicio y/o dispone de una opción del mismo grupo terapéutico, no es un medicamento crítico.
	Alta	Pone el riesgo la vida de un paciente (por ejemplo, que el establecimiento disponga de menos de 3 días de consumo de medicamentos como son la epinefrina, atropina, jeringas).
1.2.2 Infraestructura	Bajo/Medio	No se detiene el servicio y/o dispone de una opción (por ej. Aplica para los casos de filtraciones menores, agrietamientos, plafones deteriorados...
	Alta	Se detiene el servicio (estado crítico de la infraestructura, entrada de agua de manera masiva, problemas eléctricos, vicios de construcción y sin mantenimiento).
1.2.3 Equipamiento	Bajo	Mantenimiento de equipos
	Medio	Fuera de servicio del equipo por tema de voltaje, falta ups. Fuera de servicio equipo por falta de limpieza y mantenimiento.
	Alta	Se detiene el servicio (falla de equipo, fallas eléctricas).
1.2.4 Recursos Humanos	Bajo y Medio	Quando se solicita un personal para cubrir una plaza que desarrolla funciones Asistenciales o Administrativa en el centro de salud y su ausencia no provoca una situación fuera de control y que afecte de manera inmediata al usuario.
	Alta	Quando se solicita un personal para cubrir una plaza que desarrolla funciones Asistenciales o Administrativa en el centro de salud y su ausencia provoca situación que afecta de forma inmediata al usuario.



FOTOS DEL TECHO EN EL SOTANO DEBAJO DEL CONSULTORIO 5

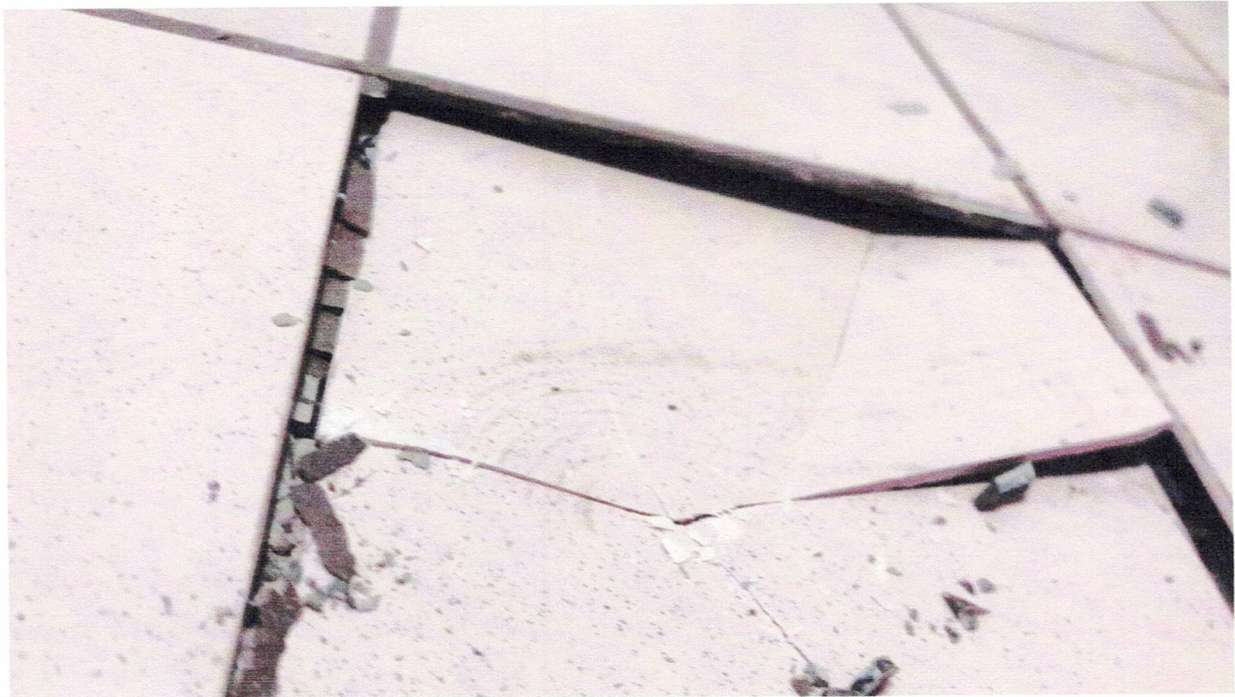
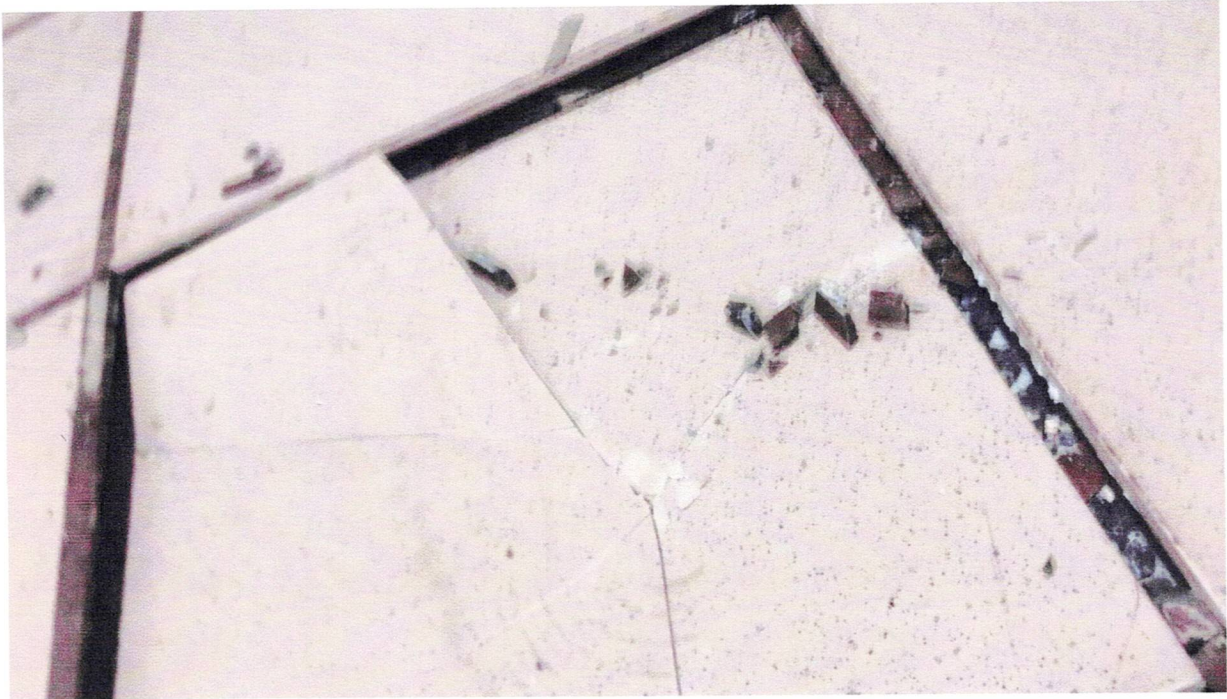




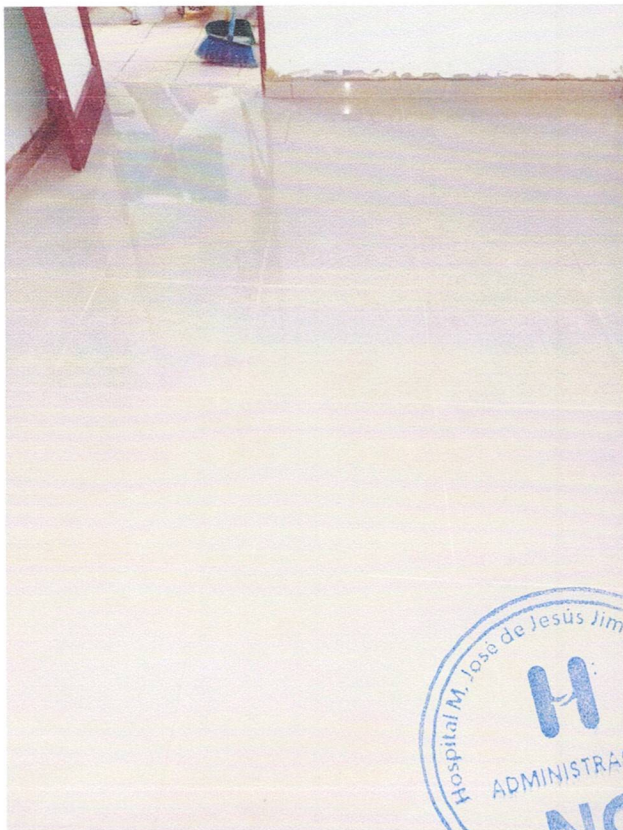


ESTADO DEL PISO





RETIRO PISO Y COLOCACION DE NUEVO PISO DEL CONSULTORIO 5







**BELLON, S.A.S.**

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

BELLON  
AVE. IMBERT NO. 92, SANTIAGO R. D.  
TEL.: (809) 226-5555  
RNC 102000621  
BELLON, S.A.S.  
RES DGII: 111-2013 DEL 09/09/2013

FECHA: 01-03-2024 HORA: 13:13

RIF: 9512540000012042  
HCF: 000000001500018593  
RNC/CEBULA: 430045756  
RAZON SOCIAL/HOMBRE: 192159, Hospital Periferico Del  
Ensanche Libertad

45314

FACTURA PARA CREDITO FISCAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
141232	FSOLB	3.00	Cemento Cerámica 50 Lb Pegacol Gris 211 (2) 10310/211	267.00	801.00	122.00
16389	F42KG	1.00	Cemento Gris 42.5 Kg (93.5 Lb) Cibao (2) Cibao 42.5 Kg	490.00	490.00	74.00
219993	UND	15.00	Porcelanato Veta 50 x 50 Ca 4/Mt 5126) 7 Pcs/Cjs (2) 5126	132.00	1,980.00	297.00
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact.: FTWR01388284 | Cot.: CV01684987  
O/C: 0192 | Ven: 4920 | Cob.: 5162  
Suc: 5-IMB Tipo: Per Vence: 16/03/2024  
Dir: Av Estrella Sadhalá Esq 11 Ens Libe  
riazo Dep facturas a planta administracion  
o contabilidad

SUBTOTAL 2,772.00  
ITBIS 498.00  
TOTAL 3,270.00

\*\*\* PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*\*

2361

*[Signature]*  
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTA A CREDITO 3,270.00

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.

1584748

Fecha Realización: 05-03-24

Área Solicitante: *Interno*

**Trabajos a Efectuar**

*Revisar el lavamanos y piletas, no  
baja el agua*

**Observaciones**

*Resultado, se vio basura obstruyendo el  
desague, favor limpiar la basura al reportar*

*Mario Escobar*  
Firma del Solicitante

*Fernando*  
Firma del Técnico





LABORATORIO: MATENIMIENTO LAVAMANO Y PILETA TAPADO. CORREGIDO.



Fecha Realización:

06/3/2024

Área Solicitante:

Farmacia 4to nivel.  
Almacén.

**Trabajos a Efectuar**

Instalar plafón para cerrar pared de almacén.  
Para colocar plafón en PVC y cerrar el almacén

**Observaciones**

Se instaló plafón sobre pared en Almacén de  
farmacia del 4to nivel.



*[Handwritten Signature]*

Firma del Solicitante

*[Handwritten Signature]*

Firma del Técnico

# BA OCHOA

NOMBRE QUE CONSTRUYE

FERRETERÍA OCHOA S.A.

MADERA IMBERT

AV. 27 DE FEB. ESQ. AV. IMBERT

Tel.: (809)-971-8000

RNC: 102003432

4562

## GOBIERNO GUBERNAMENTAL ELECTRONICO

e-NCF.: E450000000340

Válido Hasta: 31/12/2024

Fecha Emisión: 11/03/2024 Hora: 11:50:30 AM

RNC CLIENTE: 430045756

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL DR. JOSE JS. JIMENEZ ALMONTE

DESCRIPCIÓN	ITBIS	IMPORTE
-------------	-------	---------

### ALMACÉN # 5

2316 90.77 x \*8.00\*  
6-01-0010 PINO AMERICANO BRUTO  
1x4x10 \*26.67 pies AMERICANO (PIEZA) (Alm:5)  
Cant. \*8.00\* 272.33 1,785.29

393.73 x \*8.00\*  
4-69-0256 CARTON PIEDRA HDF-HIDRO (ATADO  
3MM-4X8 BRASIL (PLANCHA) (Alm:5)  
Cant. \*8.00\* 480.48 3,149.84

60.55 x \*1.00\*  
4-60-0165 CLAVO STRIADO D/ACERO 2 1/2"  
1 LIBRA KABOOL METAL (UNIDAD) (Alm:5)  
Cant. \*1.00\* 9.24 60.55

### ALMACÉN # 21

53.45 x \*1.00\*  
4-60-0190 CLAVO ESPECIAL 1" CC  
1 LIBRA EXTRANJERA (UNIDAD) (Alm:21)  
Cant. \*1.00\* 8.15 53.45

39.48 x \*2.00\*  
4-60-0147 CLAVO CORRIENTE 2 1/2 X 10  
1 LIBRA GENERICO (UNIDAD) (Alm:21)  
Cant. \*2.00\* 12.04 78.96

239.03 x \*4.00\*  
2-25-0010 LONA PLASTICA AZUL 7X7MESH/55GS  
14 X 18 GENERICO (UNIDAD) (Alm:21)  
Cant. \*4.00\* 145.85 956.12

SUBTOTAL 928.09 6,084.21

TOTAL A PAGAR 928.09 6,084.21

DEPOSITO 5,826.40

EFFECTIVO 258.00

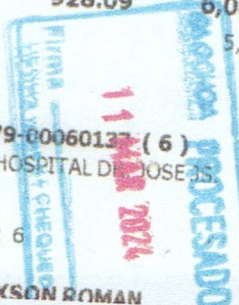
DEVUELTA 0.19

FACTURA NO.: JJ779-00060137 (6)

CLIENTE.: MH-0151 HOSPITAL DR. JOSE JS. JIMENEZ ALMONTE

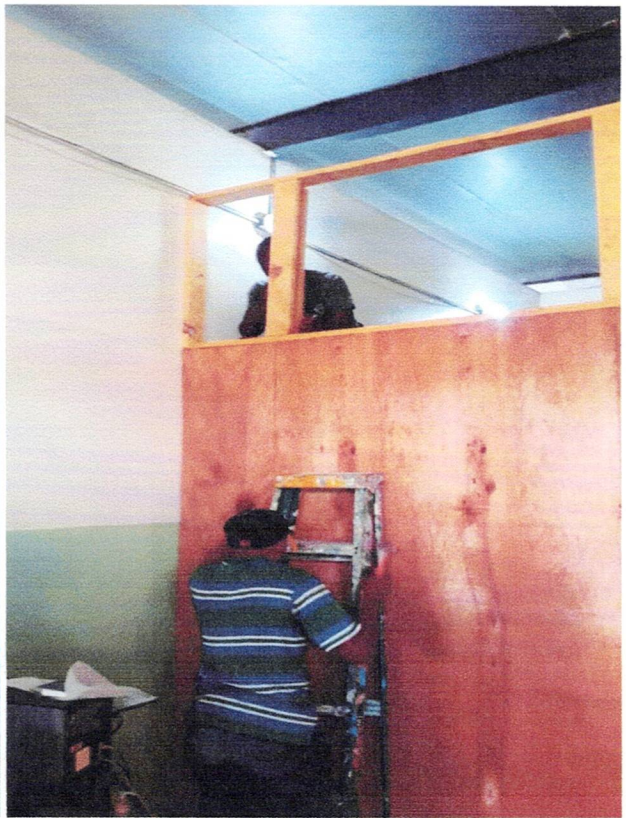
CANTIDAD DE ITEMS.: 6

LE ATENDIO: ERICKSON ROMAN



ALMACEN DE FARMACIA DEL 4TO NIVEL 11/03/2024 COLOCACION DE PLAFON PARA HABILITAR ALMACEN SEGÚN  
REQUERIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO





Fecha Realización:

6/3/2024

Área Solicitante:

Almacén Farmacia  
4to nivel.

**Trabajos a Efectuar**

Colocar plafón en pvc al almacén de farmacia  
el 4to nivel para habilitarlo y colocar una climatización.

**Observaciones**

se colocó plafón en pvc en almacén de  
farmacia.

*X. Federico Qui*

Firma del Solicitante

*Zulen S.A*

Firma del Técnico





¡Siempre lo encuentras todo!

# BELLON, S.A.S.

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

BELLON, S.A.S  
PONZEZUELA  
RNC 102000621

4541

CGII: 111-2013 09/09/2013

FECHA 16/03/2024 HORA 08:59

NCF: 81500018618  
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 DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	IBTIS
18148	FIE	50.0	Alambre Eléct. Goma 12/2 AG122	26.03	1,301.50	198.54
41659	ROLLO	2.0	Alambre Liso Galvanizado C16 Rollito C16	53.00	106.00	16.17
144738	LIND	2.0	Instalación Lámpara Plafón	600.00	1,200.00	183.05
198399	MT2	20.0	Instalación Plafón PVC 2' x 4'	450.00	9,000.00	1,372.88
223690	UND	2.0	Panel LED Circular Empotrar 25W 6500K Maximus Lite 31486-1	435.00	870.00	132.71
151791	UND	32.0	Plafón PVC 2' x 4' (7 x 610 x 1219mm) Blanca Brill 1W5006-XP	194.00	6,208.00	946.98
122163	UND	25.0	Riel Plafón Cross Tee "T" 2"	22.32	558.00	85.12
122161	UND	6.0	Riel Plafón Honor Hero "L" 10"	72.00	432.00	65.90
122162	UND	10.0	Riel Plafón Main Tee "T" 12"	185.00	1,850.00	282.20
FIN DE PRODUCTOS						



**BELLON, S.A.S.**  
FONTEZUELA  
26 MAR 2024  
**DESPACHADO**

2001

¡Siempre lo encuentras todo!



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact: FTVR01398112 | Cot: PV02588319  
O/C: 20230205 | Ven: 4920 | Cob: 5162  
Suc: 3-PTZ | Tipo: [Per] | Vence: 15/04/2024  
Dir: Av Estrella Sadhalá Esq 11 Ens Libertad Dep facturas y  
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL 18,241.50  
IBTIS 3,283.55  
TOTAL 21,525.00

\*\*PRECIOS CON IBTIS INCLUIDO\*\*

*Lady Mirabal* 036-0034281-0  
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 21,525.00

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

Pág. 1 de 1

1621434

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.

CORP\GREGORYS



¡Siempre lo encuentras todo!

Estimado cliente, favor de contestar las siguientes preguntas para elevar nuestros servicios.

# HOJA DE APROBACIÓN DE INSTALACIÓN

# Factura: Instalador: Fecha: 27/03/2024

INSTALACIÓN	SI	NO
1. La instalación reunió los requisitos solicitados por usted.	✓	
2. El personal de instalación realizó su trabajo de una forma profesional.	✓	
3. Escucharon su sugerencias.	✓	
4. Hubo una buena terminación en su instalación.	✓	
5. Los detalles de la instalación fueron chequeados.	✓	
6. Los instaladores tuvieron un trato respetuoso con usted.	✓	
7. Los instaladores fueron organizados y limpios.	✓	
8. La terminación de instalación reunió los requisitos que usted esperaba.	✓	
9. El proceso de instalación fue de una forma rápida.	✓	
10. Volvería a llamarnos para que le hagamos una nueva instalación.	✓	

En una escala de 0 a 10, ¿Qué tan probable es que recomiende este servicio de instalación a un amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada probable

Extremadamente probable

En caso de que su respuesta sea negativa, favor explicar por qué y dar sus recomendaciones:

---



---



---

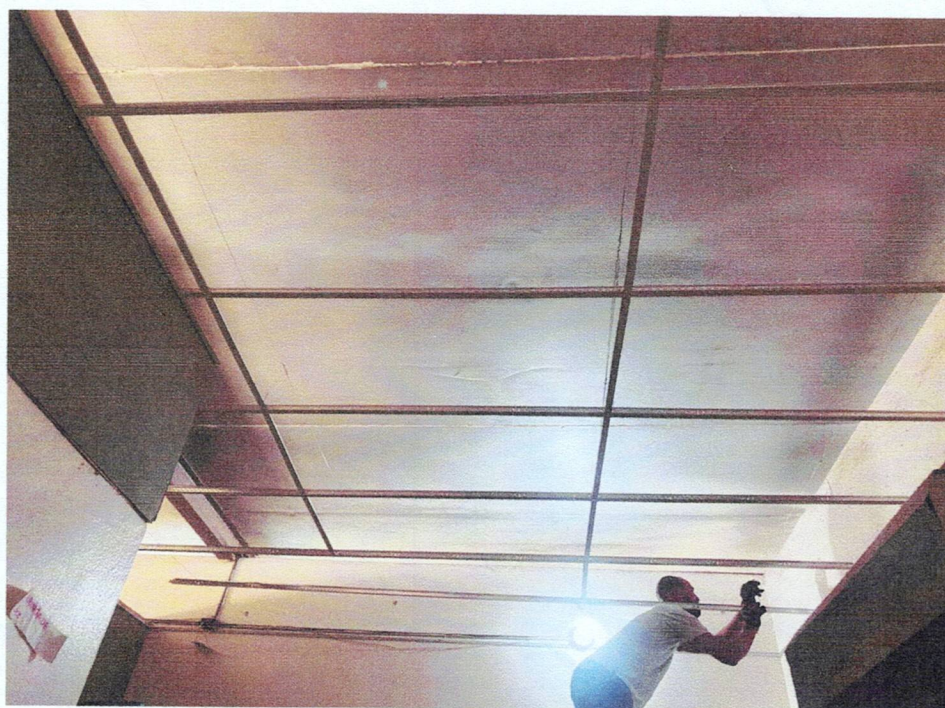
Puede contactarnos en servicio al cliente al (809) 226- 5555 ext. 2201 o nuestro E-mail: [SERVCLIENT@BELLON.COM.DO](mailto:SERVCLIENT@BELLON.COM.DO) Ayúdanos a servirte mejor. Gracias por elegirnos como su proveedor de servicios.

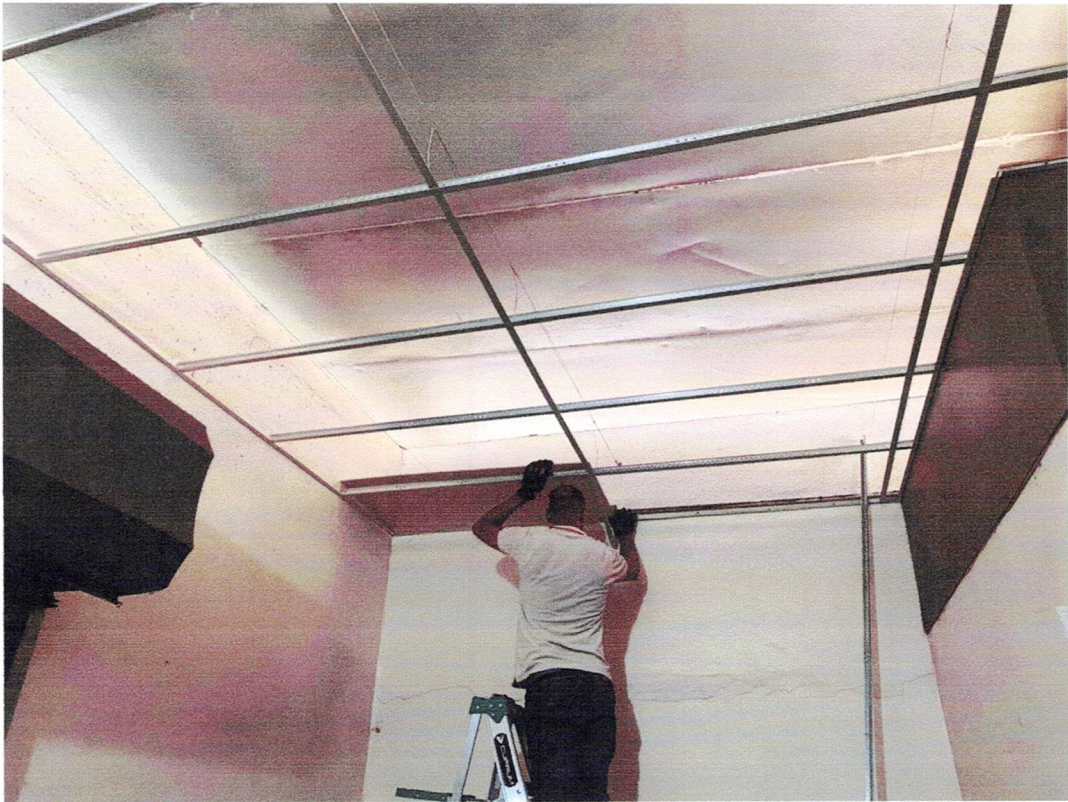
Instalador de Bellón S.A.S

Jadey M... 032-0634281-9  
Cliente y Cédula



INSTALACION DE TECHO EN PVC ALMACEN DEL 4TO NIVEL DE FARMACIA 16/03/2024







San José de Jesús  
H.  
ADMINISTRACION  
NC



Actividades	Responsable	Cronograma				Observaciones
		Mayo	Junio	Julio	Agosto	
<b>Establecimiento:</b> Hosp. Jose de Jesus Jimenez Almonte						
<b>Desempeño Abril 2022:</b> 69%						
<b>RRHH</b> Solicitar mas personal para el área de farmacia	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Solicitado (en espera) ✓
<b>Requerimiento</b> Realizar analisis de la hoja de disponibilidad 'Semáforo' antes de enviar el SUGEMI 1, así evitará pedidos de urgencia. <b>Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)</b>	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Logrado ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro la adquisición de computadoras con UPS para farmacia/almacén. <b>1 unidad para farmacia, 1 unidad para almacén</b>	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Logrado ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro la adquisición de impresora para farmacia/almacén. <b>1 unidad para farmacia, 1 unidad para almacén</b>	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					LOGRADO ✓
Solicitar al director de su establecimiento la compra e instalación de aire acondicionado para el almacén de medicamentos	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					En proceso (Jennifer O.) ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro la compra de termohigrómetros (ambiental, según especificaciones sugeridas por el proyecto) para la farmacia y almacén: 3 Unidad Termo higrómetro	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Solicitado (en espera). Tienen el de la nevera ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro la compra de cajetines plásticos (según especificaciones sugeridas por el proyecto) para la farmacia: 30 unidades	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Logrado ✓
Unidad Caja organizadora apilable #4	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Logrado ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro la compra o recarga de un extintor para el almacén/farmacia de medicamentos	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					Logrado ✓
Solicitar a la Dirección y administración del centro el tizado de las ventanas y corrección de los puntos por donde entra luz directa al almacén/farmacia	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					LOGRADO ✓
Solicitar al director de su establecimiento que corrija las filtraciones de agua en la farmacia/almacén.	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					LOGRADO ✓
<b>Manejo de inventarios</b> Si en cualquier momento presenta desabastecimiento de algún producto: ARV, Pruebas, Insumos. Realice lo siguiente: <b>Revise:</b> Consumo y ultima recepción del productos <b>Envíe:</b> Un pedido de URGENCIA al SRS en un formulario SUGEMI 1, contemplando la solicitud de los productos desabastecidos.	Enc. Farmacia Jennifer Ozoria					SOS
<b>Distribución</b>						

Mantenga archivo organizados de todos los SUGEMI 1 enviados y de todos los conductes de productos recibidos	Enc. Farmacia Jeniffer Ozoria							Logrado
Disponibilidad								
<b>Después de recibir su pedido, si el SRS NO atendo completamente su pedido...</b>								
Enviar un correo al SRS indicando que su pedido llego incompleto y especifique cual o cuales productos faltaron y sus cantidades.	Enc. Farmacia Jeniffer Ozoria							
El SRS debe completar el despacho o especificar la razones por las cuales no le ha despachado completo.								Cada vez que reciba pedido



**Plan de trabajo: Cierre de brechas en la Gestión de Suministro de Programas de Salud Colectiva**

Apoyo técnico al SNS a través del proyecto: Fortalecimiento de la cadena de suministro de VIH de USAID

Febrero - Abril 2024

93%

**Desempeño Septiembre 2023:**

**Establecimiento:** Hospital Dr. José de Jesús Jimenez Almonte

Actividades para el cierre de brechas	Responsable	Estatus (Realizado En Proceso o Pendiente)	Cronograma 2024												Observaciones				
			Febrero						Marzo							Abril			
			2	9	16	23	1	8	15	22	29	5	12	19		26			
Solicitar a la administración del centro la compra de un termohigrómetro para el control de la temperatura ambiental en la farmacia: 1 termohigrómetro	Administración del Centro	Realizado																	
Solicitar al SRS la instalación del Sistema de Administración Logística (SALMI) para mejorar la gestión del suministro.	Enc. de farmacia	En Proceso																	
Hacer solicitud formal a la División de Abastecimiento y Medicamentos (DAM).	Enc. de farmacia	Realizado																	
Mantener registro diario de la temperatura ambiental y de la nevera en los formularios de su procedimiento.	Enc. de farmacia	Realizado																	Verificar que se esté registrando 2 veces diariamente la temperatura Verificar que se estén actualizando diariamente las TCE
Realizar inventarios periódicos y mantener actualizadas las Tarjetas de Control de Existencias (TCE) diariamente.	Enc. de farmacia	Realizado																	Verificar disponibilidad mensualmente junto con el personal clínico de los programas.
Si en cualquier momento presenta baja disponibilidad (menor a un mes de consumo) de algún producto de programas (VIH, TB, PF) realice lo siguiente: Revise consumo y última recepción de los productos Envíe un pedido de URGENCIA al SRS en un formulario SUGEMI 1, con la solicitud de los productos desabastecidos.	Enc. de farmacia	SRS 2																	
Si el SRS NO atendió completamente su pedido y no le ha especificado la razones por las cuales no le ha despachado completo: Enviar un correo al SRS indicando que su pedido llegó incompleto y especifique cuál o cuales productos faltaron: nombre genérico, concentración, cantidad solicitada y recibida.	Enc. de farmacia	Realizado																	





**Plan de trabajo: Cierre de brechas en la Gestión de Suministro de VIH  
 apoyo al SNS a través del proyecto Fortalecimiento de la cadena de suministro de la USAID  
 Marzo-Mayo 2023**

80%

Desempeño Diciembre 2022:

Actividades de rutina	Frecuencia	Responsable
Registrar la temperatura ambiental y de la nevera en los formularios de su procedimiento.	Dos veces al día	Personal de farmacia y almacén
Si en cualquier momento presenta desabastecimiento de algún producto realice lo siguiente: Revise consumo y última recepción del productos Envíe un pedido de URGENCIA al SRS en un formulario SUGEMI 1, contemplando la solicitud de los productos desabastecidos.	Cuando ocurra desabastecimiento	Enc. De Farmacia
Si el SRS NO atendió completamente su pedido: Enviar un correo al SRS indicando que su pedido llegó incompleto y especifique cual o cuales productos faltaron y sus cantidades. El SRS debe completar el despacho o especificar la razones por las cuales no le ha despachado completo.	Cuando reciba el pedido	Enc. De Farmacia



Actividades para el cierre de brechas	Cronograma 2023		Observaciones
	Responsable	Mayo	
Enc. de farmacia/Director del centro  Gestionar personal de farmacia a través del SRS. Hacer solicitud formal al Director Regional correspondiente.	10	17	Desabastecido
Enc. Farmacia  Solicitar a la Dirección y administración del centro la compra de termohigrómetros (ambiental y para la nevera, según especificaciones sugeridas por el proyecto) para la farmacia y almacén: 3 Unidad Termo higrómetro	10	17	En proceso (solicitud)
Enc. Farmacia  En CEAS y ONG: Solicitar al director de su establecimiento la compra de tarimas/paletas (según especificaciones sugeridas por el proyecto) para la farmacia y almacén. En CPN: Solicitar al SRS la compra de tarimas/paletas (según especificaciones sugeridas por el proyecto) para la farmacia: 2 Unidad Tarimas de madera o plásticas	10	17	Aprobado Estado Pedido
Enc. Farmacia  Solicitar a la Dirección y administración del centro realizar las gestiones para la instalación de un software de gestión de inventarios a través del SRS	10	17	Solicitud al SRS
Director y Administrativo del centro  Gestionar la instalación e implementación de un software de gestión de inventarios a través del SRS. Hacer solicitud formal al Director Regional correspondiente.	10	17	Solicitud Admin. zona Regional al SNS.



Fecha

06/3/2024

Área Solicitante:

Lavandería

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Cambiar manguera de drenaje de la lavadora Sankey-

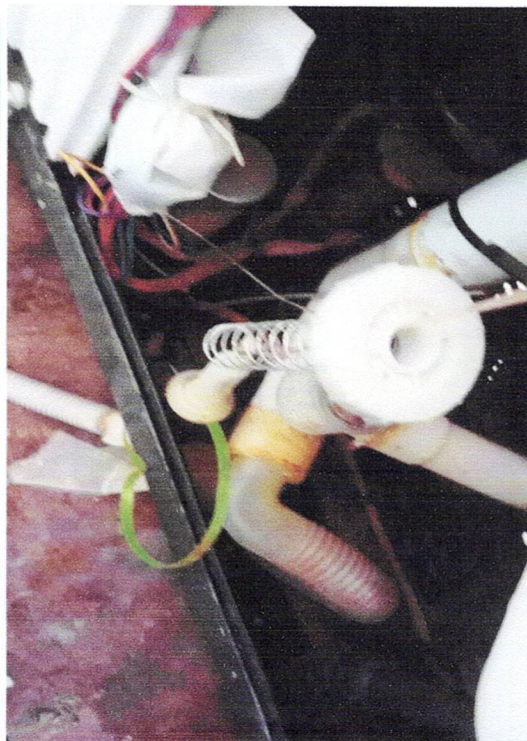


<i>Thelma Alvarez</i>		<i>06/03/2024</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Federica An</i>		<i>06/03/2024</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



LAVANDERIA: MANTENIMIENTO CORRECTIVO A LA LAVADORA PEQUEÑA. TENÍA DESAGUE ROTO. 6/03/2024



Fecha Realización: Formecue

Área Solicitante: 7/3/2024

**Trabajos a Efectuar**

Cambiar las bombillas del almacén de farmacia ya que se encuentran a oscuras.

**Observaciones**

Josefina Garcia

**Firma del Solicitante**

Francisco An

**Firma del Técnico**



Colocación de dos bombillos en almacén de farmacia del 4to nivel



Fecha Realización:

8/03/2024

Área Solicitante:

Mantenimiento  
Bomba dispensadora  
de agua.

**Trabajos a Efectuar**

- Bomba de agua no enciende, Revisar.

En la caja de React se muestra el Breaker quemado, debido a un apagón en la calle en la noche-madrugada del día 8.

- Revisar funcionamiento de la Bomba.

**Observaciones**

Luego de colocar el Breaker (nam) en la caja de Breaker, se encendió la Bomba, la cual no funciona, notando que el contacto de la Bomba estaba quemado.

- Se sustituyó el contacto, y el diafragma.



*[Handwritten Signature]*

Firma del Solicitante

Firma del Técnico

ELECTRICIDAD GENERAL T&R, S.R.L.

Av. Imbert No.111. Santiago, Rep. Dominicana, R. D  
Santiago, Rep. Dominicana Tel(s): 809-971-4493-95-  
RNC 1-02-32144-2

FACTURA GUBERNAMENTA

NCF: B150000044

VALIDA HASTA: 31-12-2024

FECHA: 11-03-2024

11-03-2024 10:56:48 AMP.

RNC CLIENTE.: 430045756 ...FACTURA A CONTADO...

FACTURA NO.: 11C0014311

RAZON SOCIAL: 001204:HOSPITAL PERIFERICO ENS. LIBERTAD

CONDICIONES: \*CONTADO\*

SANTIAGO TEL.:

VENDEDOR: RICARDO RGUEZ.

ORDEN No:

..CANTIDAD	UNIDAD....	REFERENCIA.....	DESCRIPCION ARTICULO.....	MARCA.....	PRECIO .....	ITBIS .....	IMPORTE
1	EA	22-149	BREAK. 100A/3P MAIN BREAK	CHINT	5,750.00	877.12	5,750.00



ITEM(S): 1 TOTAL CANTIDAD: 1.00 ITBIS INCLUIDO POR: 877.12

\*\*No aceptamos devoluciones despues de 24 horas\*\*

TOTAL BRUTO: 4,872.88  
+ 18.00% ITBIS: 877.12  
TOTAL A PAGAR RD\$: 5,750.00

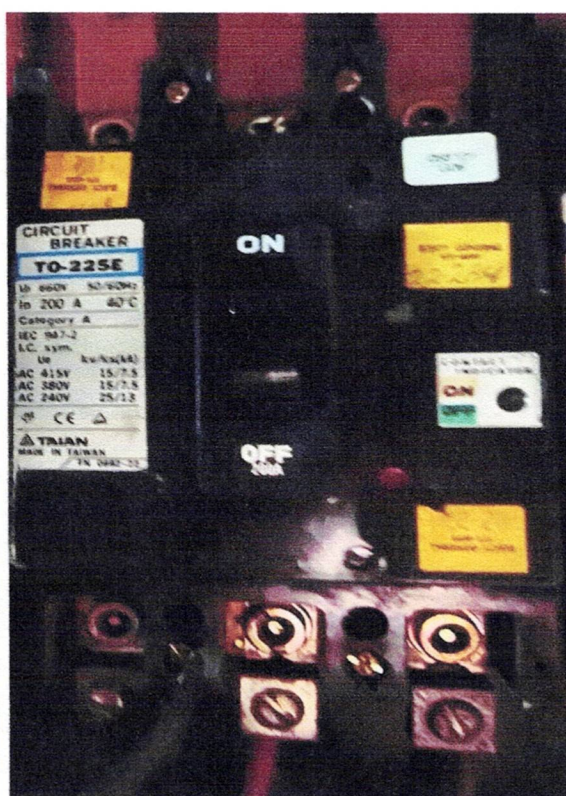
REALIZADO POR

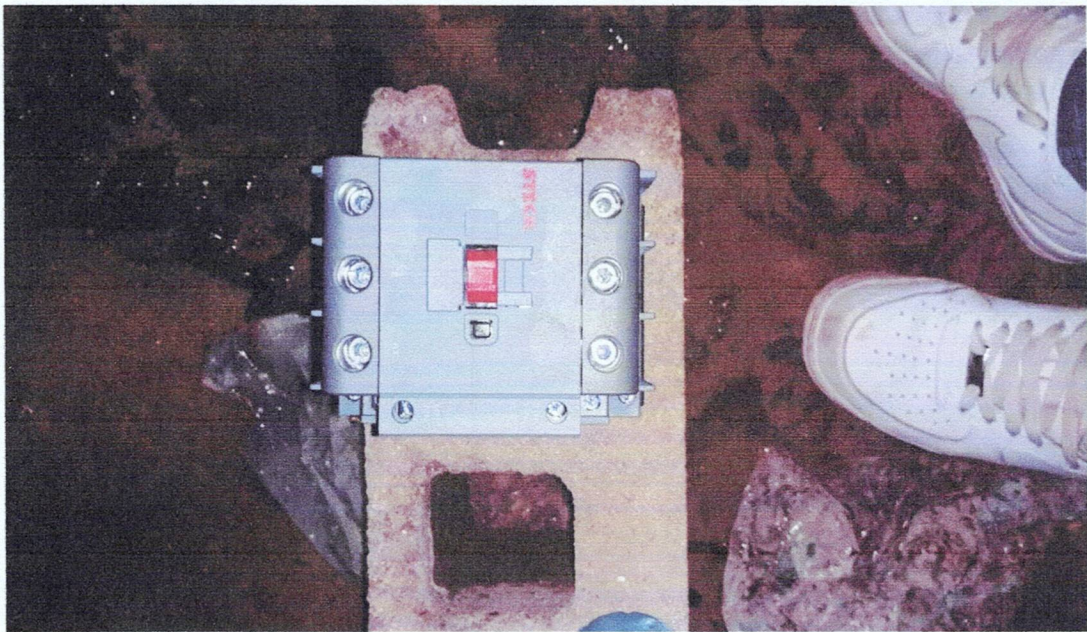
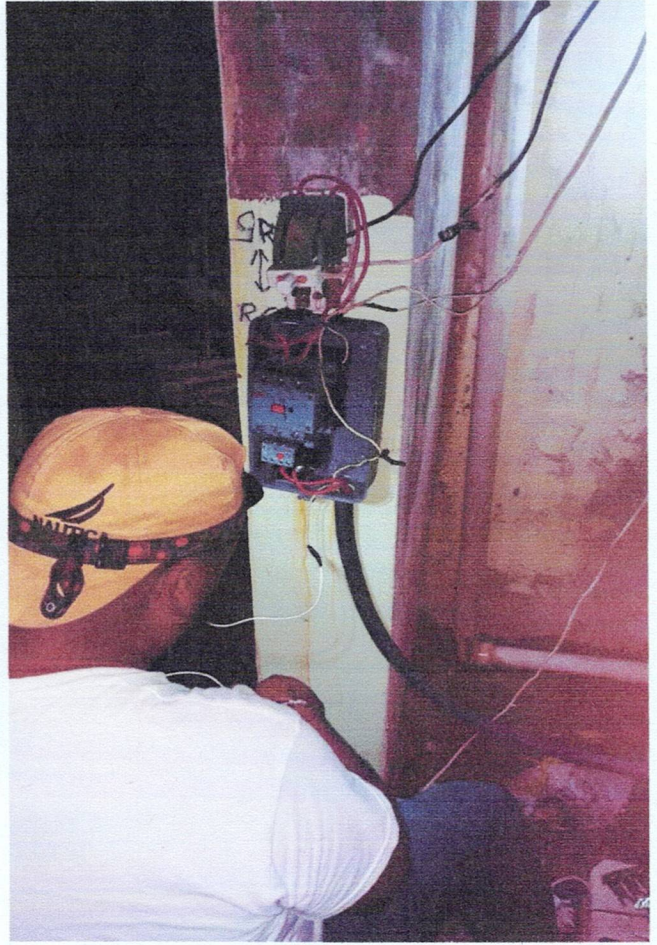
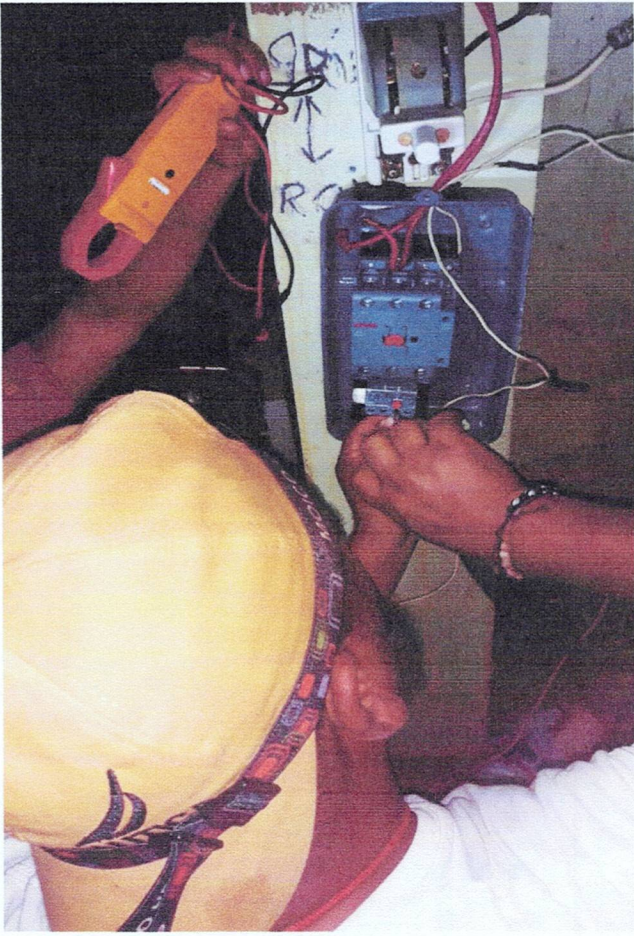
RECIBIDO POR

RD\$ CHE.5,462.50 #00000 BANDO DE RESER RETENCION 5%.287.50

V.0.00

**BOMBA DE AGUA:** Se cambió el main Break de la caja de breaker principal el cual se quemó debido a un apago y cambio de voltaje en la calle afectando el main break de la bomba que dispensa el agua en los 4 niveles del hospital, se cambió además el contacto por uno nuevo también quemado y el diafragma el cual se perforo. 08/03/2024





4561

# 8A OCHOA

NOMBRE QUE CONSTRUYE

FERRETERÍA OCHOA S.A.

IMBERT

AV. IMBERT NO.53, SANTIAGO

Tel.: (809)-971-8000

RNC: 102003432

## GUBERNAMENTAL ELECTRONICO

e-NCF.: E450000000331

Válido Hasta: 31/12/2024

Fecha Emisión: 08/03/2024 Hora: 01:38:05 PM

RNC CLIENTE: 430045756

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL DR. JOSE JS. JIMENEZ ALMONTE

DESCRIPCIÓN	ITBIS	IMPORTE
-------------	-------	---------

### ALMACÉN # 21

4,341.73 x \*1.00\*

3-18-4867 CONTACTOR MAGNETICO 80A 220V

SK180A11M STECK(UNIDAD)(Alm:21)

Cant. *1.00*	662.30	4,341.73
--------------	--------	----------

SUBTOTAL	662.30	4,341.73
----------	--------	----------

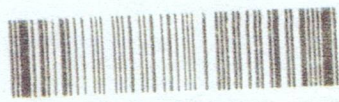
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>662.30</b>	<b>4,341.73</b>
----------------------	---------------	-----------------

DEVOLUCION		4,341.73
------------	--	----------

FACTURA NO.: JJ631-00157944 ( 7 )

CLIENTE.: MH-0151 HOSPITAL DR. JOSE JS. JIMENEZ ALMONTE

CANTIDAD DE ITEMS.: 1



LE ATENDIO: YOSETI VASQUEZ

Ver políticas generales: [www.ochoa.com.do](http://www.ochoa.com.do)

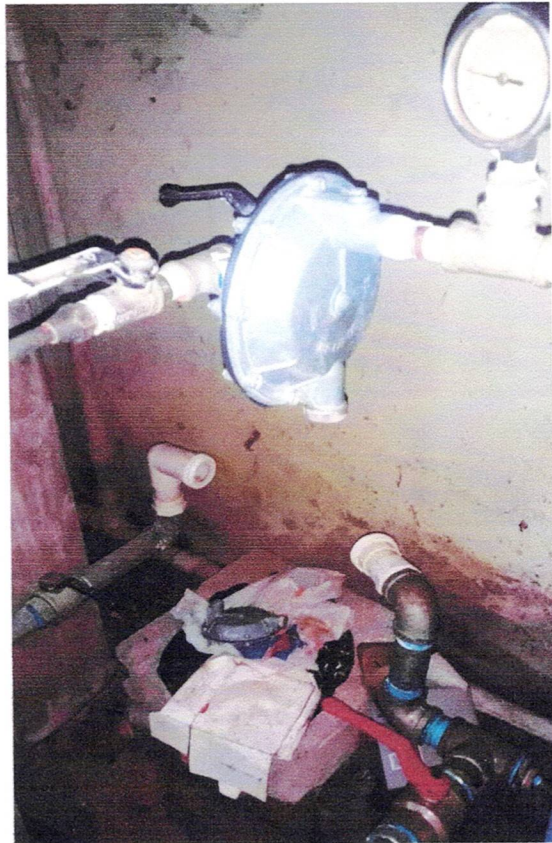


Código Seguridad : AYFyJR

Fecha Firma Digital : 08-03-2024 13:38:09







489

# VALENTIN PEREZ VENTURA

VALENTIN PEREZ VENTURA

Rnc. 03103180455

Calle Primera No. 3 Los Salados, Santiago.

Tel. (809) 864-9544

Factura: FG-000008

Fecha: 8/3/2024

Factura Gubernamental

Ncf. B1500000008

Ncf. Vence: 31/12/2024

Cliente: HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD DR JOSE DE JESUS JIMENEZ

Rnc. 430-04575-6

Cantidad	Descripcion	Precio	Total
1	mano de obra trabajos electricos Main Breake y switch	8,900.00	8,900.00

Sub Total 8,900.00

Itbis 1,602.00

Total 10,502.00

Entregado Por

Recibido Por



Fecha **11-03-2024**

Área Solicitante: **Odontología**

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de autoclave Watson  
 Limpieza del sistema  
 Reparación del sistema de centrifugado  
 Ajuste del cello de la compuerta  
 servicios tecnicos  
 Reparación de autoclave Tuttnaver  
 Reposición del suerche del incendio  
 Reparación del sistema de temperatura

**Recomendación**

La Unidad (5)(7) están en muy mala con-  
 dición, repararla no estimo apropiado puesto  
 que la inversión sería muy alta para la  
 condición del equipo, en sus antiguas re-  
 paraciones fue muy maltratado, se faltan todas  
 las tarjetas electronicas.

<i>Dr. Pruskyk Mark</i>	<i>Dr. Pruskyk Mark</i>	<b>11-03-2024</b>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Víctor Domínguez</i>	<i>[Firma]</i>	<b>13-Marzo 2024</b>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo

# Domínguez Equipos

Calle Benigno Filomeno de Rojas No. 95  
Pueblo Nuevo, Santiago, Rep. Dom.  
Teléfono: (809) 581-8958 / Cel.: (809) 415-7298

\*\*\* FACTURA\*\*\*

CLIENTE: Hospital Ensanche Libertad (Dr. José De Jesus Jimenez Almonte)  
DIRECCIÓN:  
TELEFONOS:

No. 240303  
Fecha 13-mar-24  
Condiciones: Instalación

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
	Reparacion de aun autoclave marca Woo Soon		
	limpieza del sistema		
	reparacion del sistema de desfogacion		
	ajuste del sellado de la compresion de la compuerta		
	servicio tecnico		3,200.00
	Reparacion de un autoclave marca Two Tnaver		
	Reposicion del switcher de encendido		
	Reparacion del sistema de temperatura		
	Servicio tecnico		3,000.00
	<b>TOTAL</b>		<b>6,200.00</b>

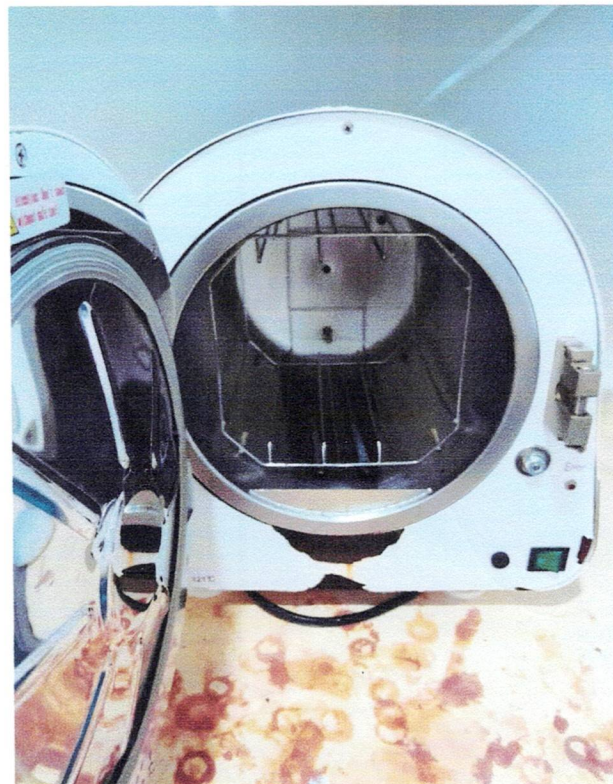
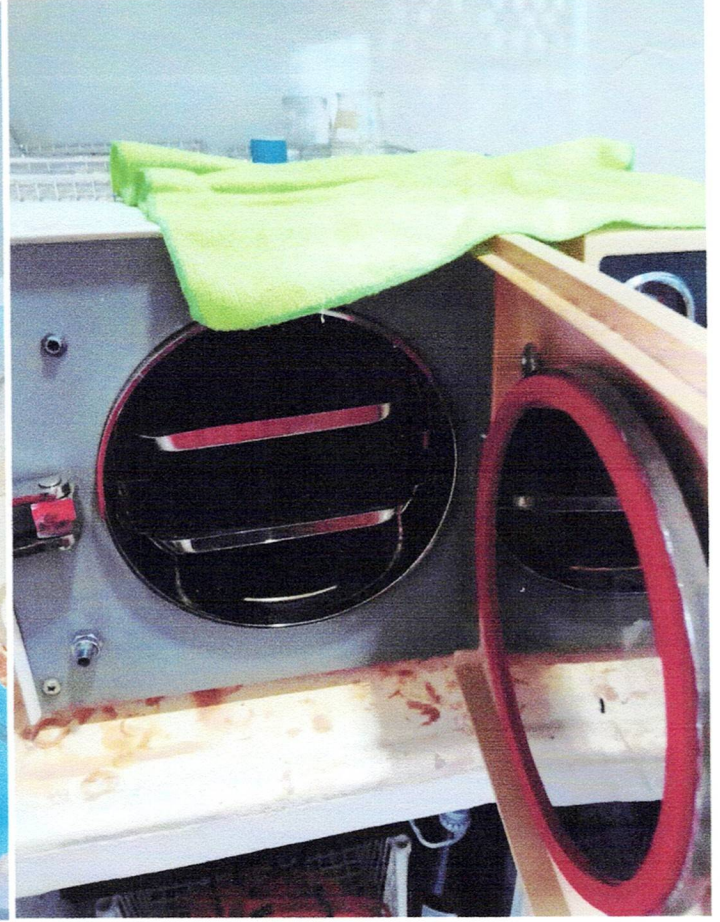
DESPACHADO

RECIBIDO



*Dr. Nancy R. Marti H*

ODONTOLOGIA: REPARACIÓN DE DOS AUTOCLAVES 13/03/2024



Fecha: 11-03-2024

Área Solicitante: Odontología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Instalación de Compresor  
 Instalación de desfogador  
 Instalación de filtro Regulador  
 Limpieza del sistema de aire  
 Reparación de (5) unidades  
 dentales  
 Reparación del sistema de  
 alimentación de aire y agua.  
 Servicios técnicos #



<u>Dolores R. Marti</u>	<u>D. Rosaly R. Marti</u>	<u>11-03-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Victor Dominguez</u>	<u>[Firma]</u>	<u>12-Marzo 2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

# Domínguez Equipos

Calle Benigno Filomeno de Rojas No. 95  
Pueblo Nuevo, Santiago, Rep. Dom.  
Teléfono: (809) 581-8958 / Cel.: (809) 415-7298

\*\*\* FACTURA \*\*\*

CLIENTE: Hospital Ensanche Libertad (Dr. José De Jesus Jimenez Almonte)  
DIRECCIÓN:  
TELEFONOS:

No. 240301  
Fecha 13-mar-24  
Condiciones: Instalación

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
	Instalacion de un compresor		
	Instalacion de desfogador		
	Instalacion de filtro regulador		
	Limpieza del sistema de aire		
	Reparacion de 5 sillones		
	Reparacion del sistema de alimentacion de agua y aire		
	Servicio Tecnico		5,800.00
			<b>TOTAL 5,800.00</b>

DESPACHADO

*Dr. Rensley R. Maitte*  
RECIBIDO  
NC

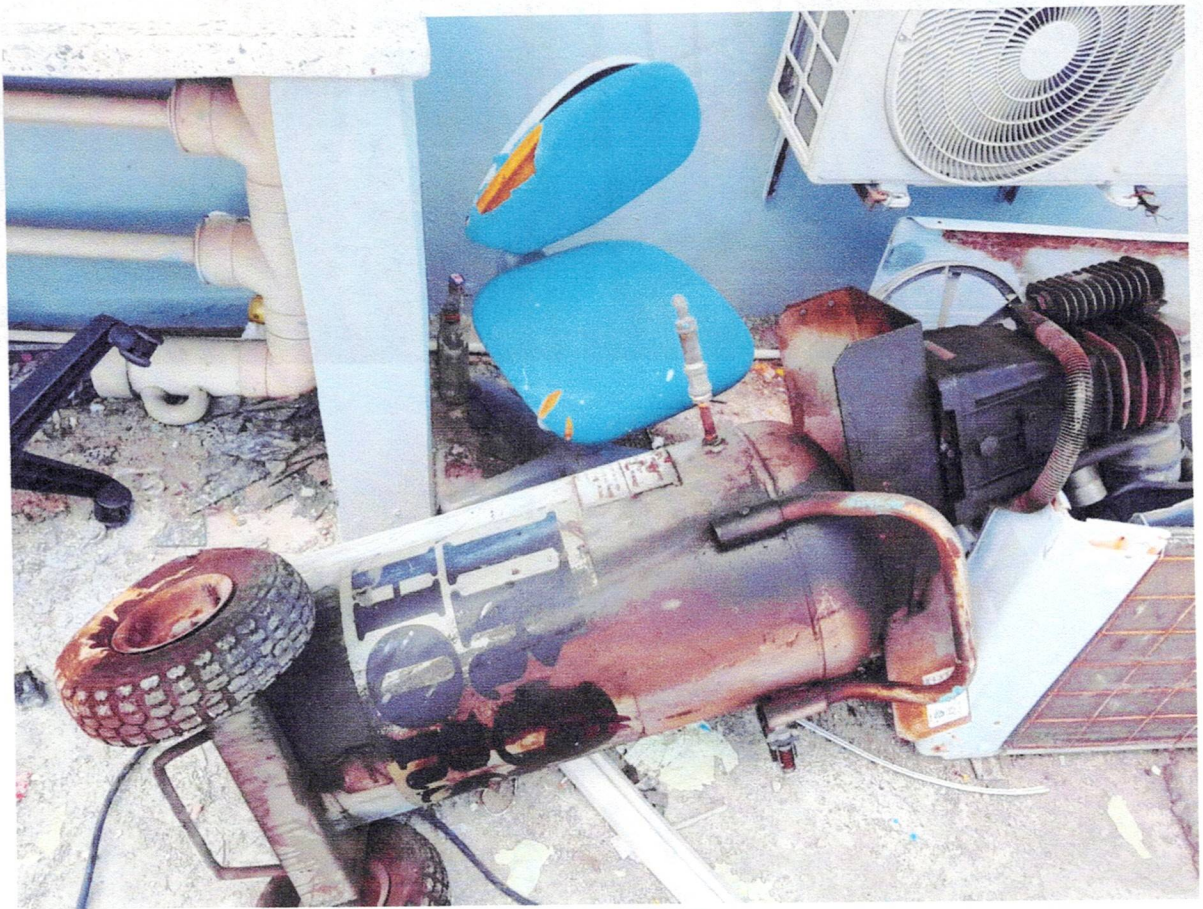


ODONTOLOGIA: INSTALACION DEL NUEVO COMPRESOR 13/03/2024



H  
ADMINISTRACIÓN  
NC







INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
H  
ADMINISTRACION  
NC

Fecha Realización:

13/03/2024

Área Solicitante:

Mantenimiento

**Trabajos a Efectuar**

- Soldar bancos tipo aeropuerto
- Soldar gabotas de urina de internamiento

**Observaciones**

Se soldaron 3 Bancos tipos aeropuertos de 3,  
y 2 tipo > aeropuertos de 2 asientos.

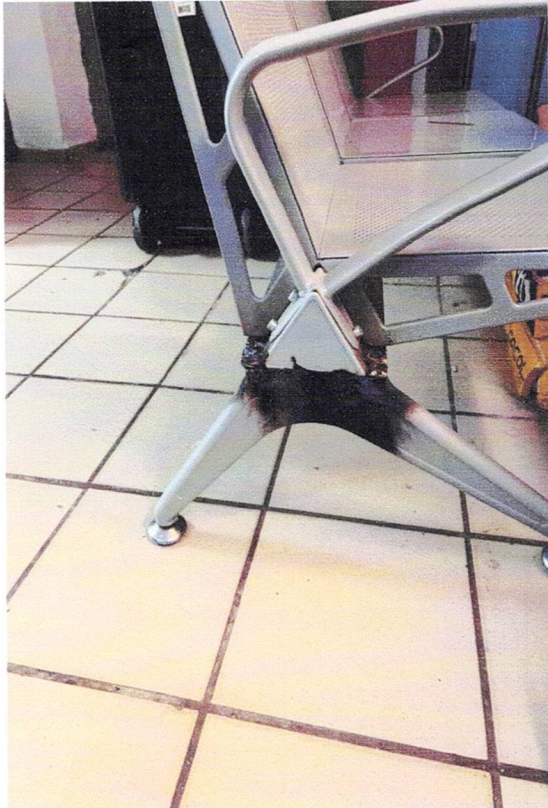
*Francisco*

Firma del Solicitante

Firma del Técnico



SOLDADURAA DE BANCO TIPO DE AEROPUERTOS



MANTENIMIENTO PROFUNDO, LAVADO A PRESION EN AIRE DE FARMACIA INTERNA 24/03/2024





Fecha Realización: 13/3/2024

Área Solicitante: Oficina de enfermería  
Aire acondicionado

**Trabajos a Efectuar**

Se completo la carga de gas  
bando a darle seguimiento

**Observaciones**

cambio de A(A por problema  
de fugas de gas supatado)  
la tubería.

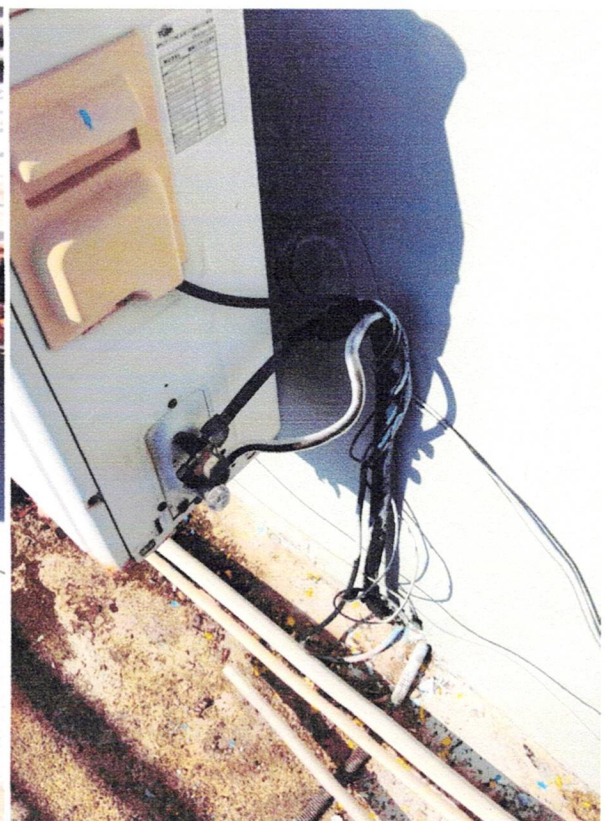
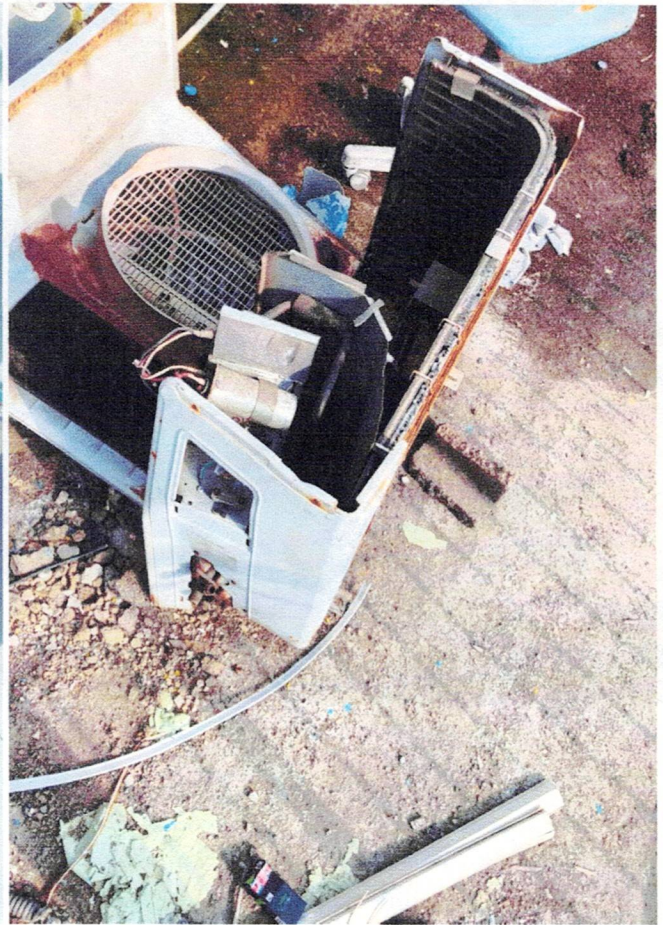
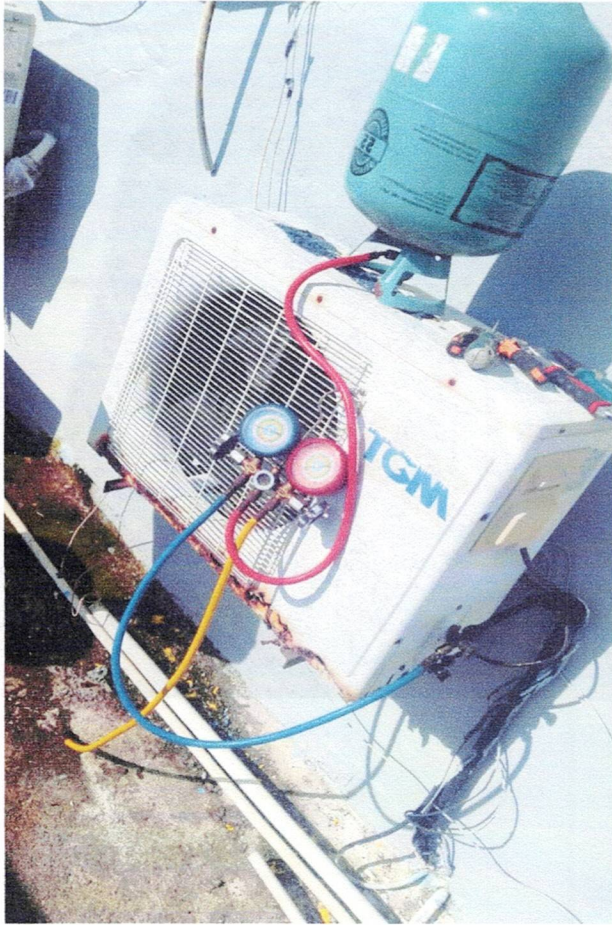
fuera de servicio

  
**Firma del Solicitante**

  
**Firma del Técnico**



Mantenimiento correctivo, aire de Oficina de enfermería: se completó la recarga de gas, el aire presenta escape de gas por la sulfatación de las tuberías.





Fecha Realización: 13/3/2024

Área Solicitante: Almacén

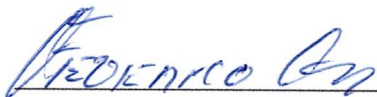
Aire de Almacén.

**Trabajos a Efectuar**

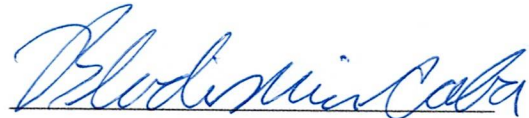
Mantenimiento preventivo

Se realizó mant. preventivo, limpieza de filtros.

**Observaciones**



**Firma del Solicitante**



**Firma del Técnico**



Fecha Realización: 14 Mayo 2024

Area Solicitante: odontología

Trabajos a Efectuar

Esterilizador no Funcionaba  
no prendia

Observaciones

Se hizo chequeo e identificación de falla y posterior  
cambio de Relay de encendido a esterilizador marca  
teutnauer 2340m.

\* El cual le adaptaron un Relay de 10 AMPs, ese era muy  
pequeño para el consumo de la resistencia eléctrica del  
esterilizador, por lo cual le instalé un Relay 1600VTS  
240 amperes.

Cindy Cespedes

Firma del Solicitante

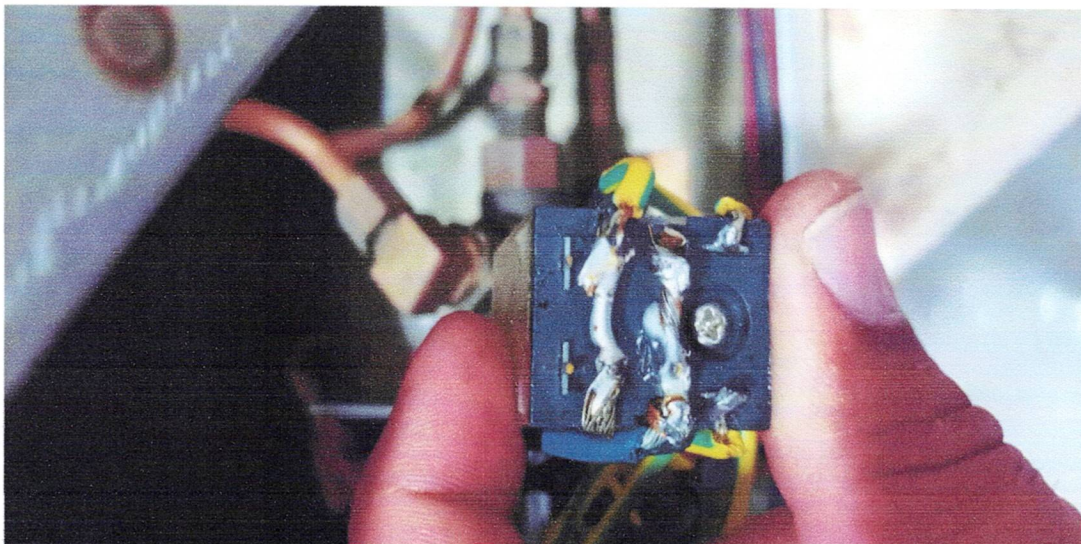
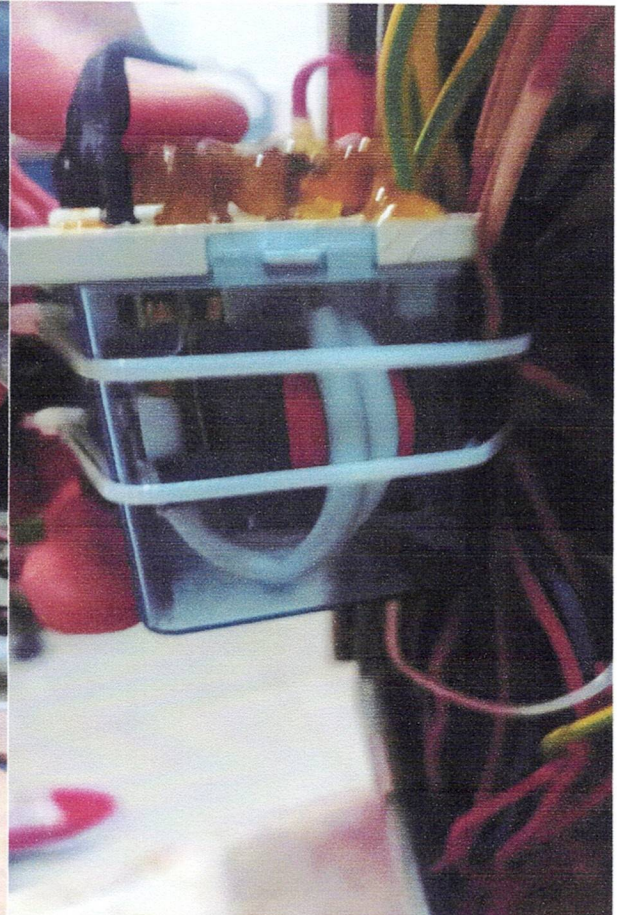
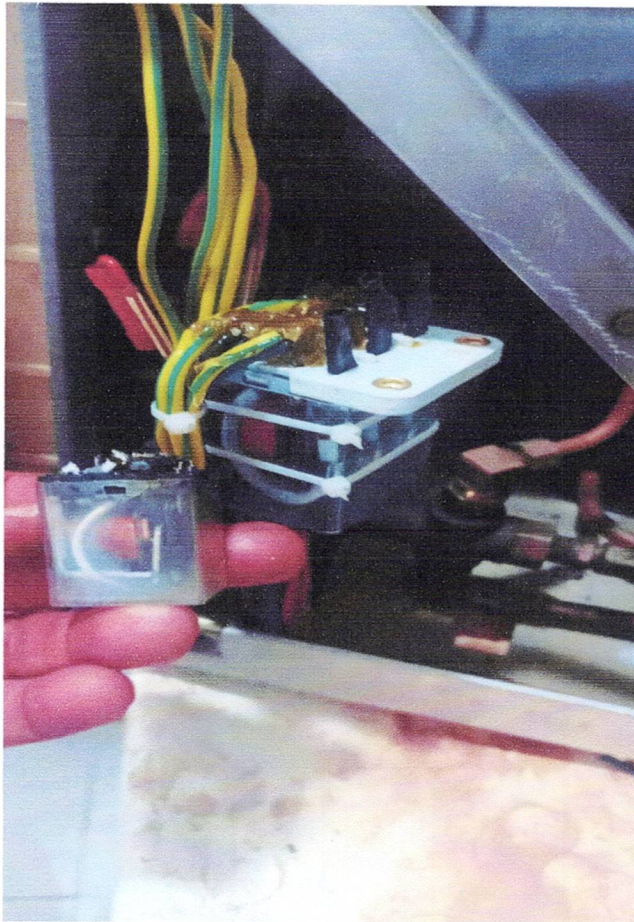
Donanda Domínguez

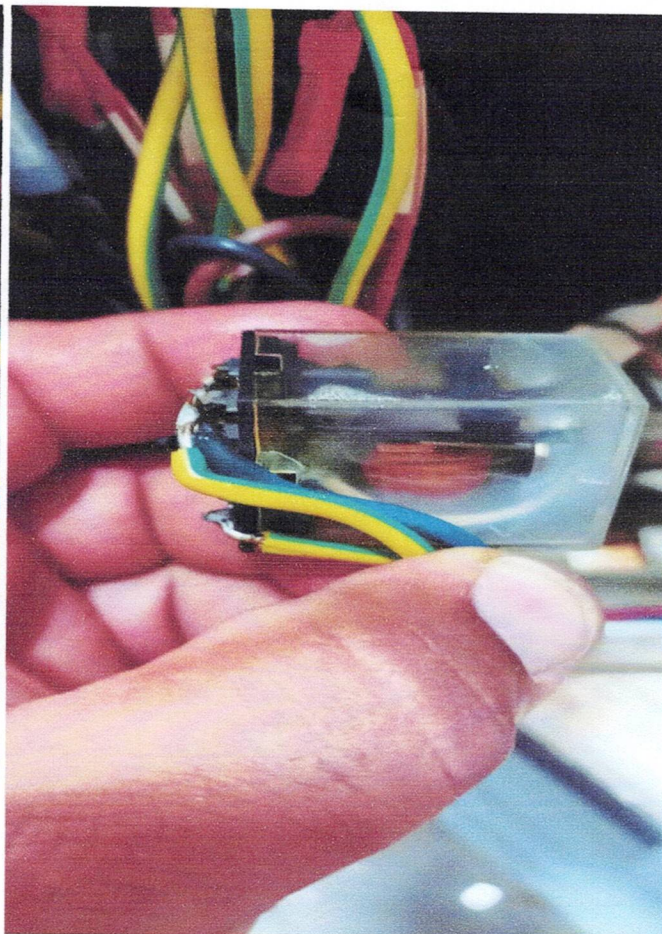
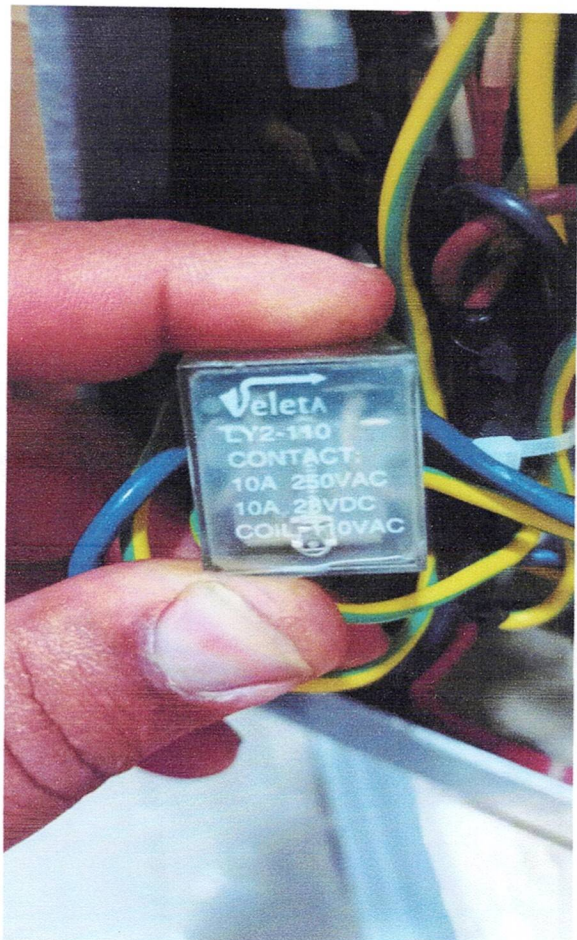
Firma del Técnico



**ODONTOLOGIA: MATENIMIENTO CORRECTIVO AL AUTOCLAVE TUTTUNAER 2340 M.**

IDENTIFICACION DE FALLA Y PORTERIOR CAMBIO DE RELAY DE ENCENDIDO. EL CUAL LE HABIAN INSTALADO UN RELAY DE 10 AMPERES MUY PEQUEÑO PARA LA RESISTENCIA DEL AUTOCLAVE. SE INSTALO UN NUEVO RELAY DE 40 AMPERES





Fecha Realización: 13/3/2024

Área Solicitante: Computero #6  
aue acondicionada

**Trabajos a Efectuar**

Mantenimiento preventivo  
al aue acondicionada.

**Observaciones**

Revisión constante, el carburador  
esta fallando.



Federico En  
Firma del Solicitante

Gladys Rodríguez  
Firma del Técnico

Fecha: 16/3/2024

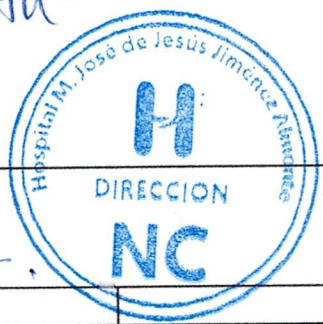
Área Solicitante: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Retirar todos Activos Fijos (cacharros) descartados que se encuentran en el techo, en el sótano y en los balcones del Edificio del Hospital.

\* se sacaron y retiraron.

\* Se trasladaron todos los cacharros, activos fijos descartados al hospital (patio) de Bella Vista.

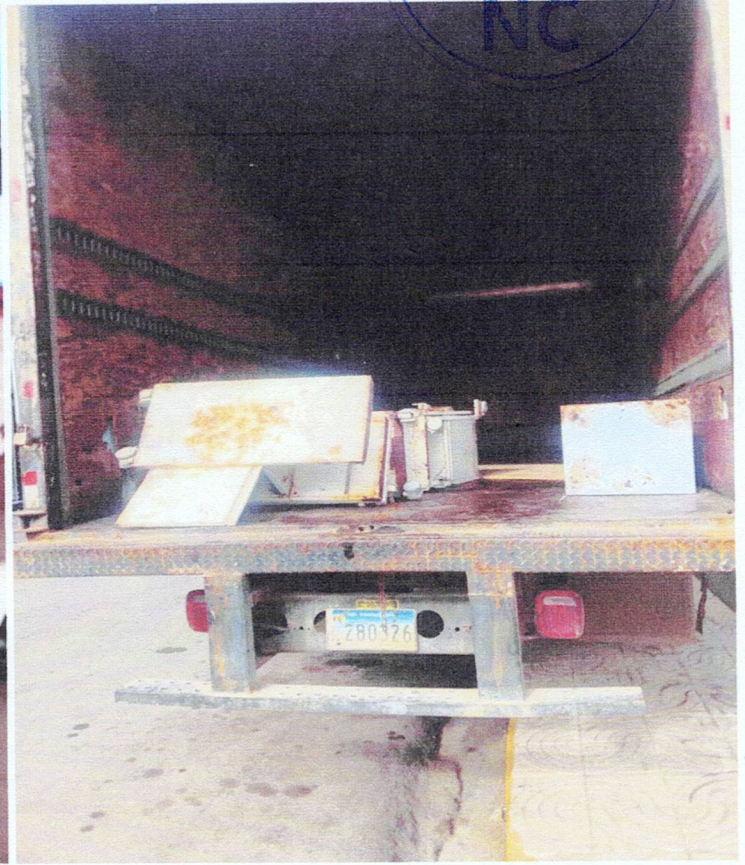


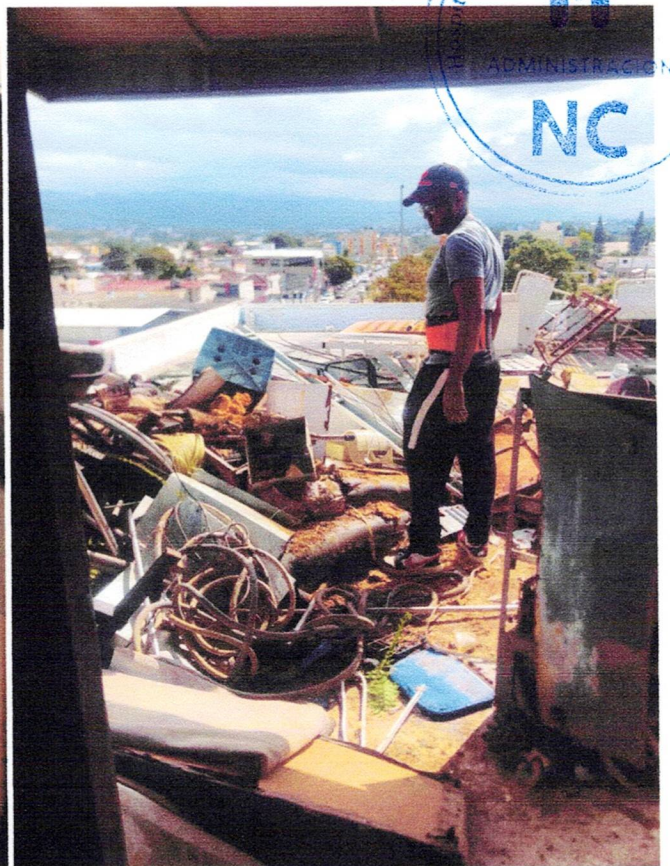
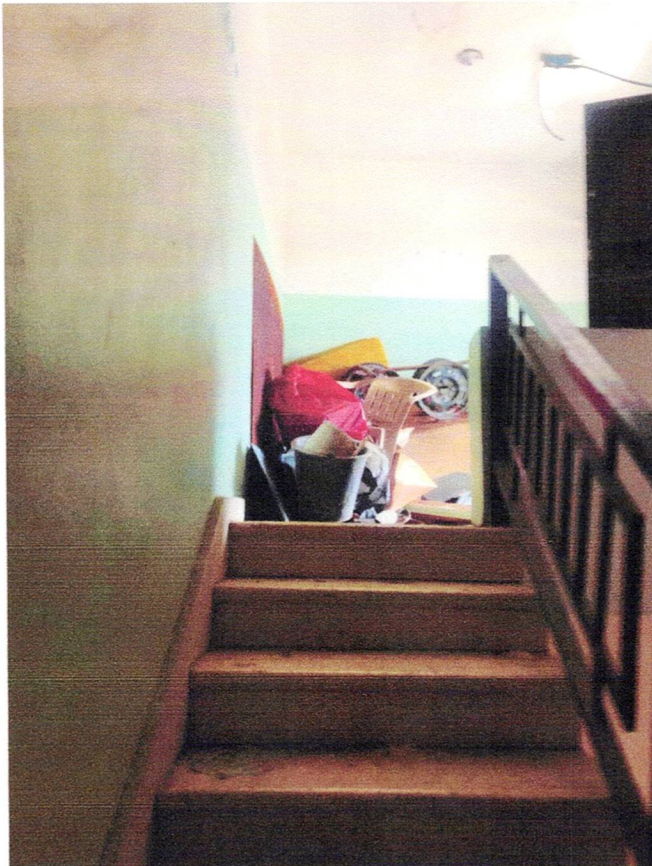
*[Handwritten Signature]*

		16/3/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

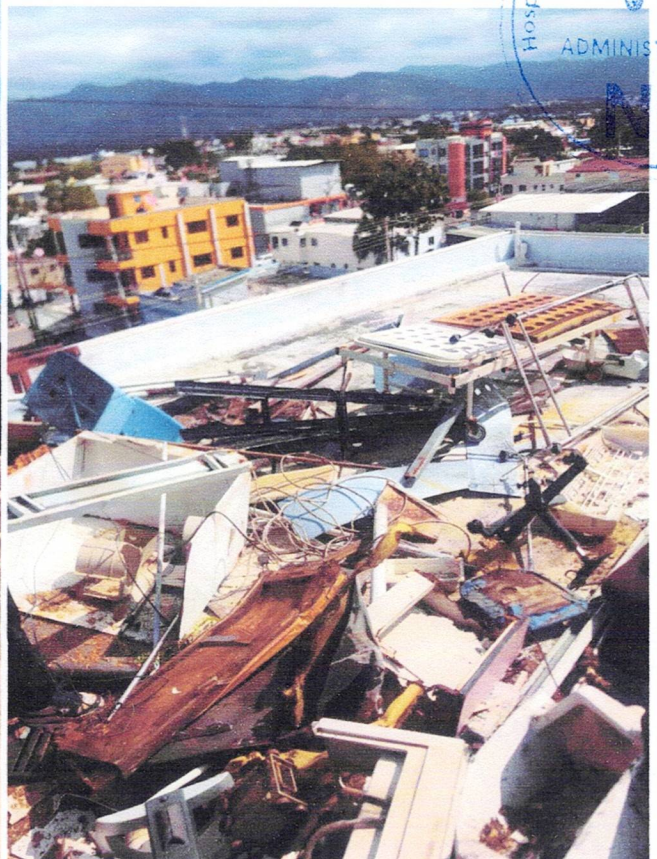
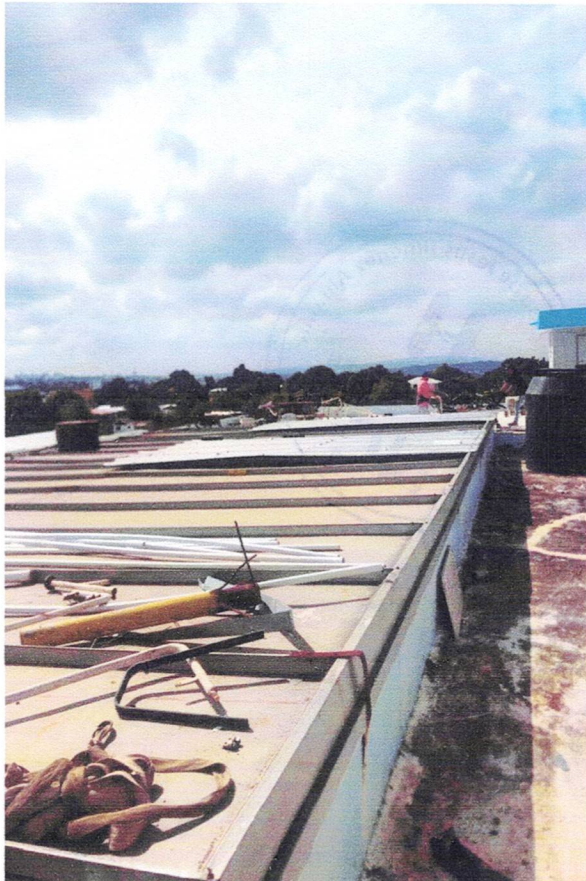
		22/03/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

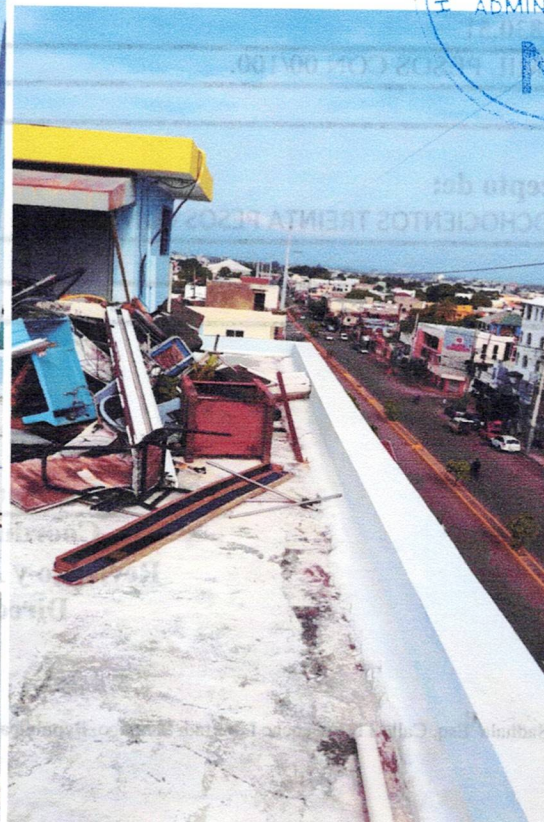
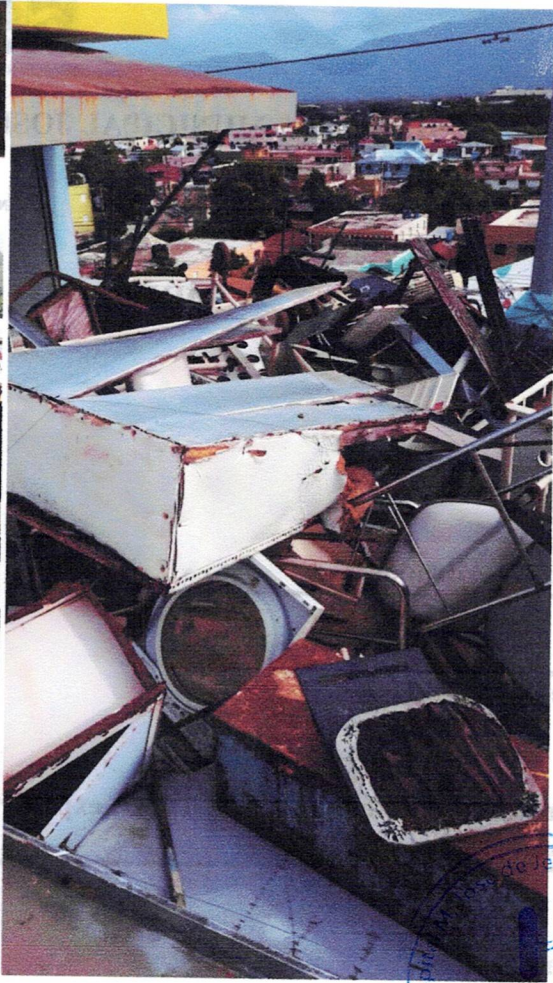
DESCACHARRIZACION DE LOS ACTIVOS INSERVIBLES DESCARTADOS TRASLADADOS AL PATIO DEL HOSPITAL DE BELLA VISTA POR AUTORIZACION DE LA REGIONAL PARA HABILITAR ESPACIOS OCUPADOS 22/03/2024

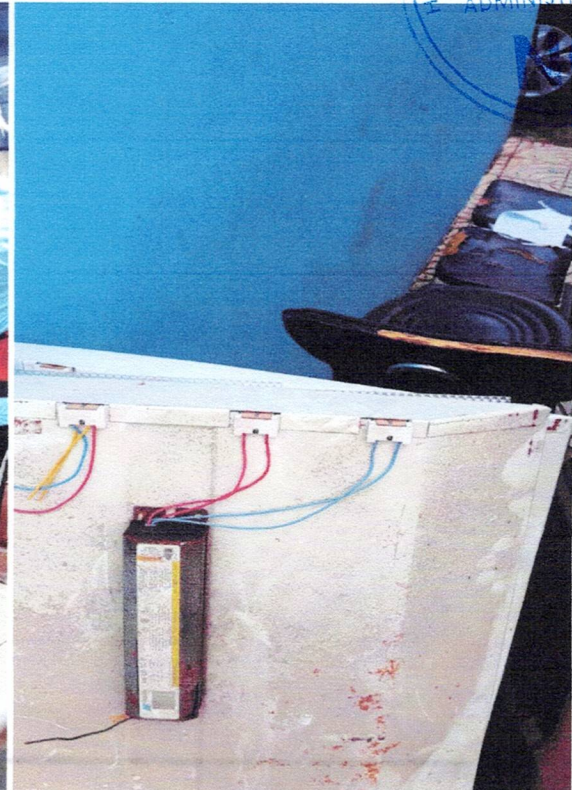
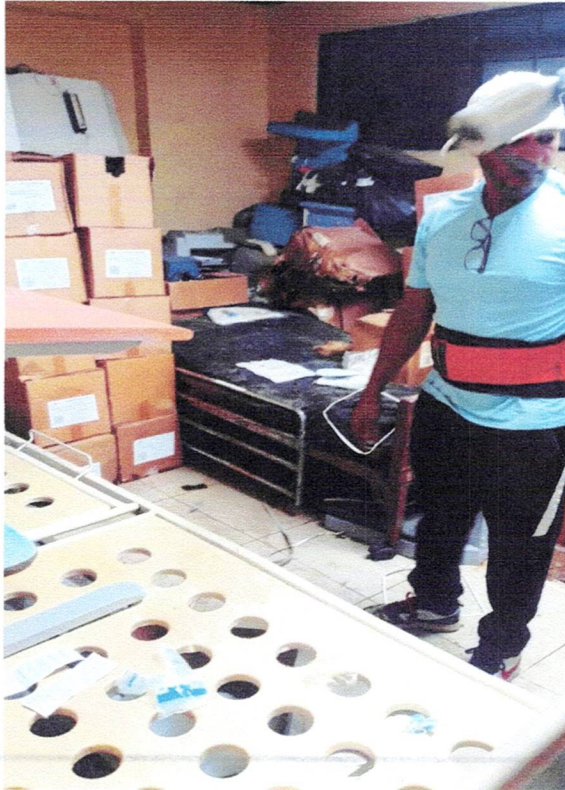












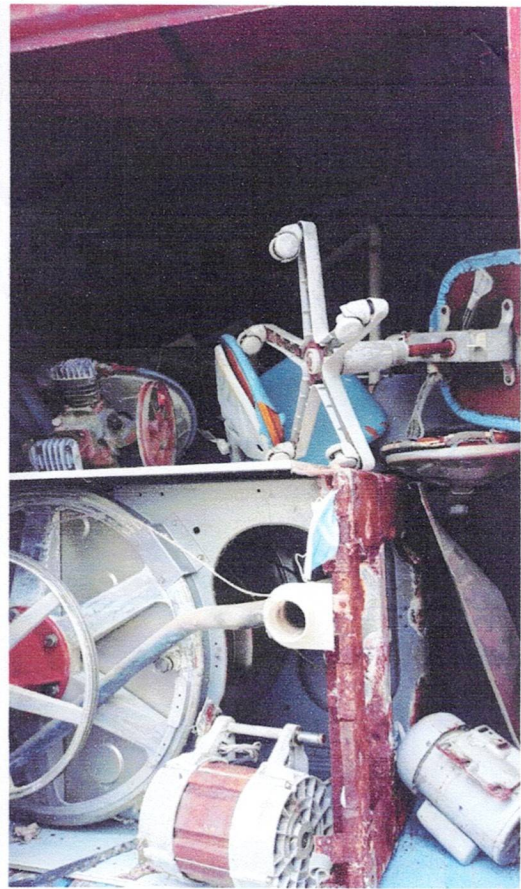




16/03/2024











CACHARROS EN EL PATIO DEL HOSPITAL DE BELLA VISTA





Fecha 18/3/2024

Área Solicitante: Emergencia  
aire TGM

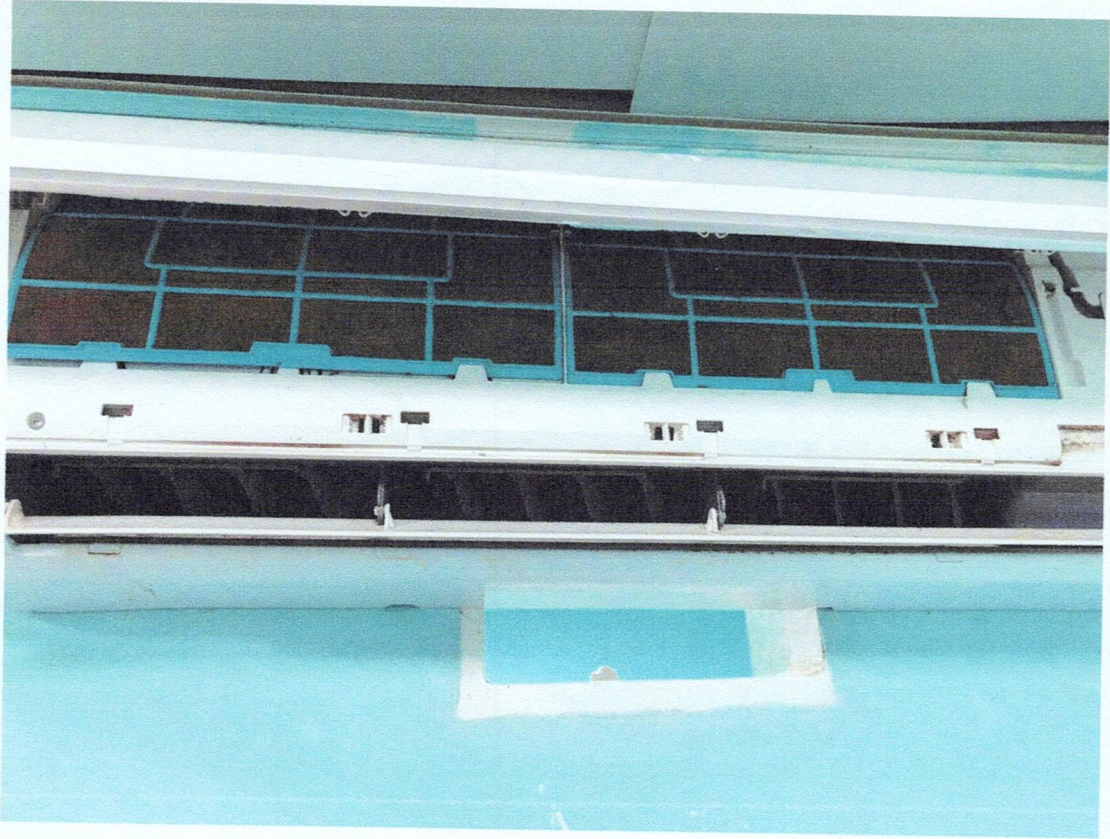
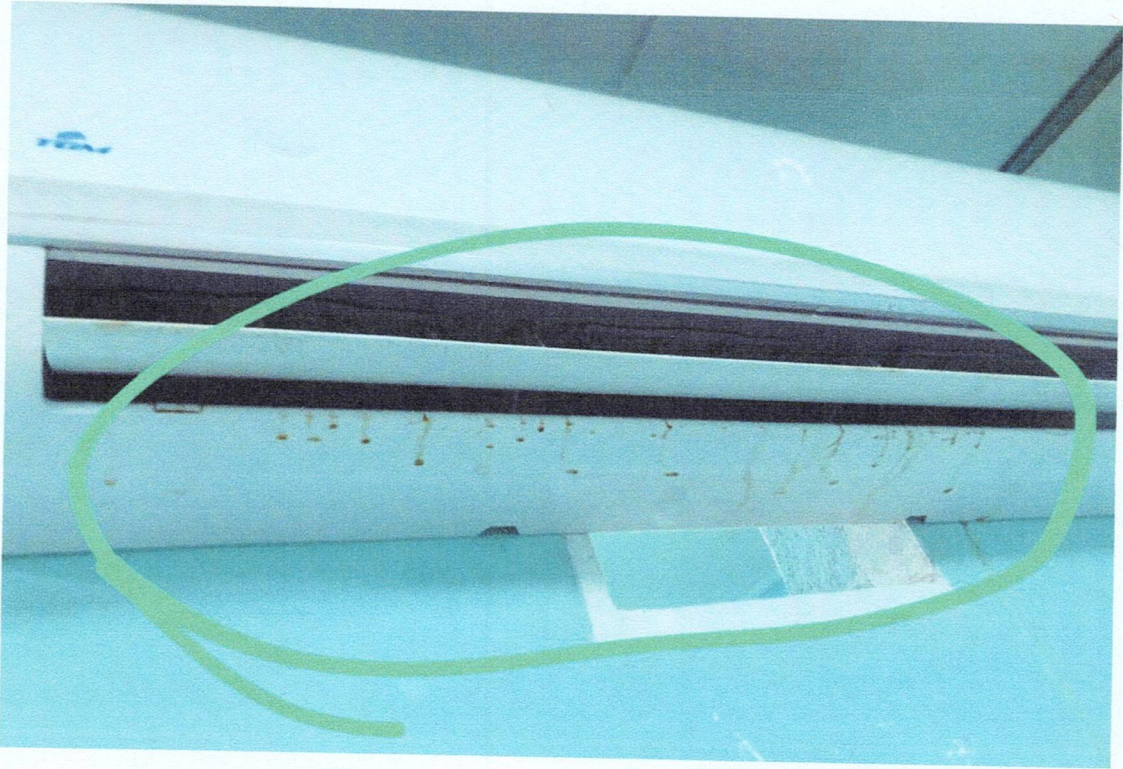
**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento preventivo, limpieza interna y limpieza de filtros al aire TGM de emergencia

<u>FERRERON, O</u>	<u>[Firma]</u>	<u>16/3/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>18/3/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

AIRE TGM NUEVO DE EMERGENCIA: 18/3/2024 MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LIMPIEZA INTERNA Y DE FILTROS,



Fecha Realización: 20/3/2024

Área Solicitante: Contabilidad.  
Bebedero.

**Trabajos a Efectuar**

- Colocar termostato.
- Revisar Bebedero, bota agua por la parte de abajo.

**Observaciones**

se colocó termostato nuevo en  
bebedero gris.  
funcionando bien.

  
Firma del Solicitante

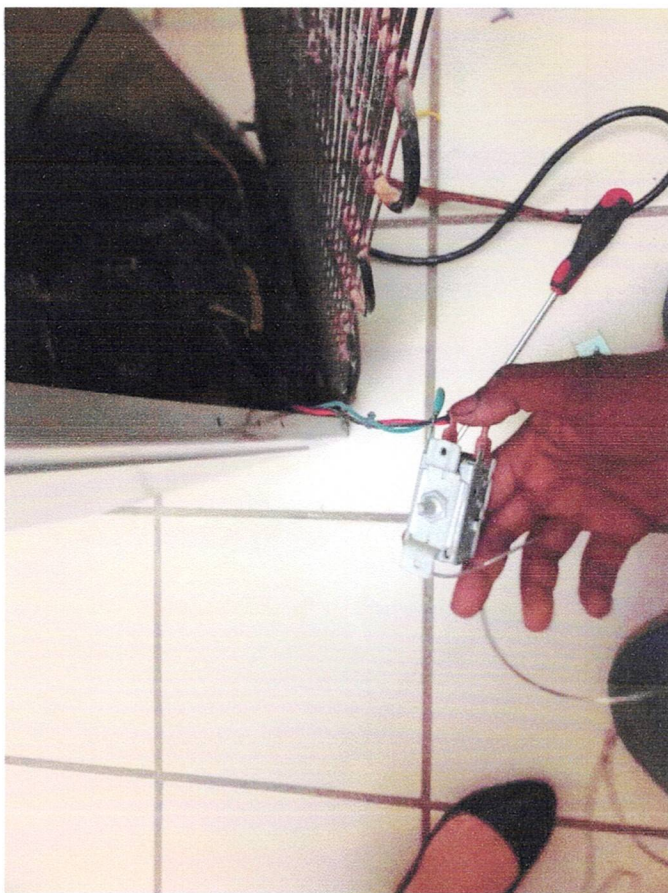
  
Firma del Técnico



CONTABILIDAD: MANTENIMIENTO CORRECTIVO A BEBEDERO GRIS. CAMBIO TERMOSTATO, SE QUEDABA LIQUEANDO AGUA POR TERMOSTATO DAÑADO. 20/03/2024



Hospital M. José de Jesús Jiménez  
ADMINISTRACION  
ADMINISTRACION



Fecha Realización: 20/03/24

Área Solicitante: Cocina

Trabajos a Efectuar

- Desinstalar dos hornillas viejas dañadas
- Instalar dos hornillas nuevas a la estufa.
- Revisar las dos adicionales

Observaciones

fue colocada los tornillos de cocina.

HOSPITAL DE JESUS ALFONSO  
DE JESUS ALFONSO  
DIRECCION  
MAR 2024  
PAG 1



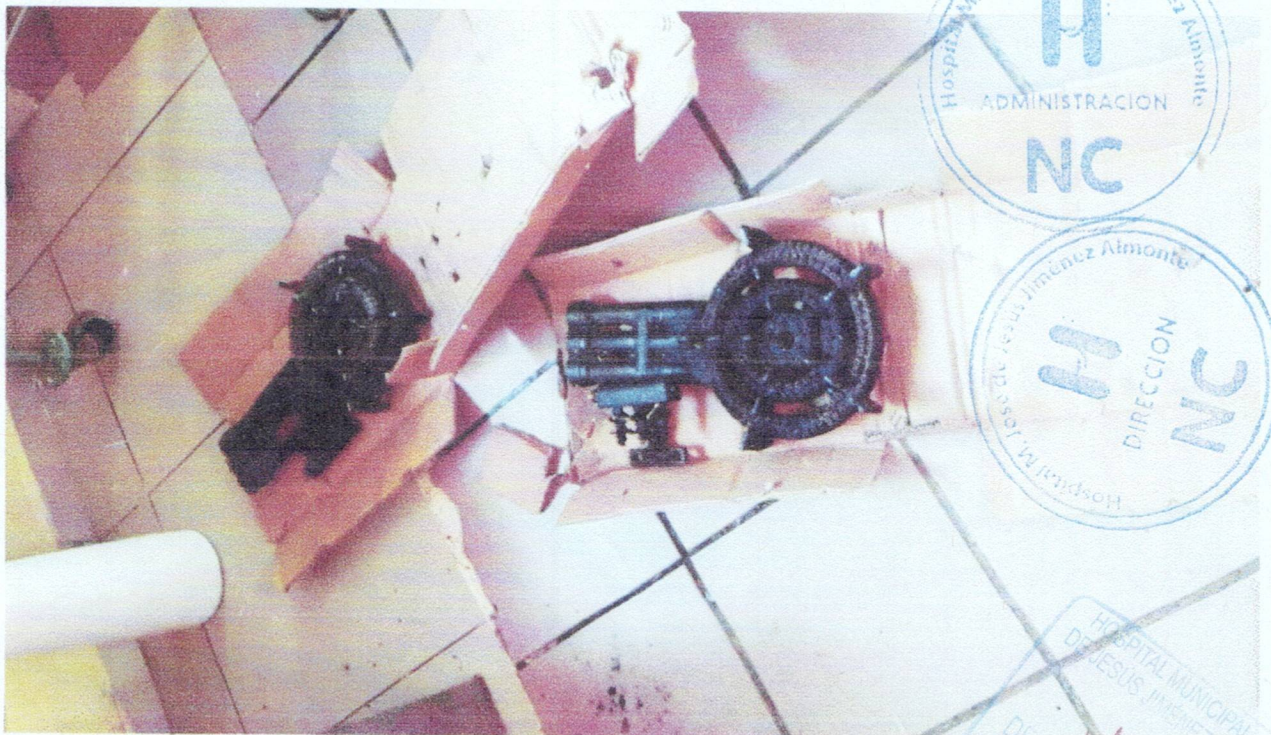
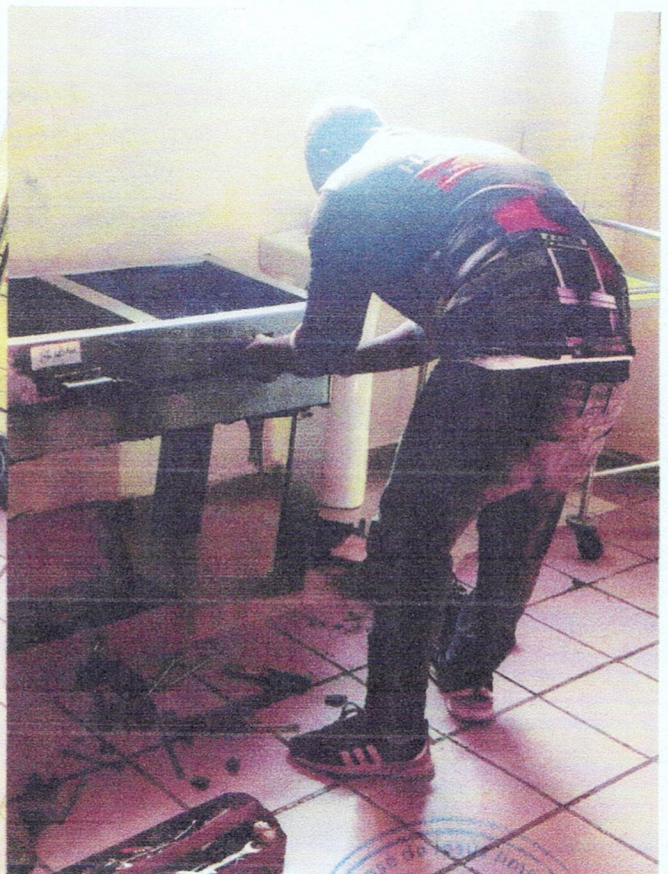
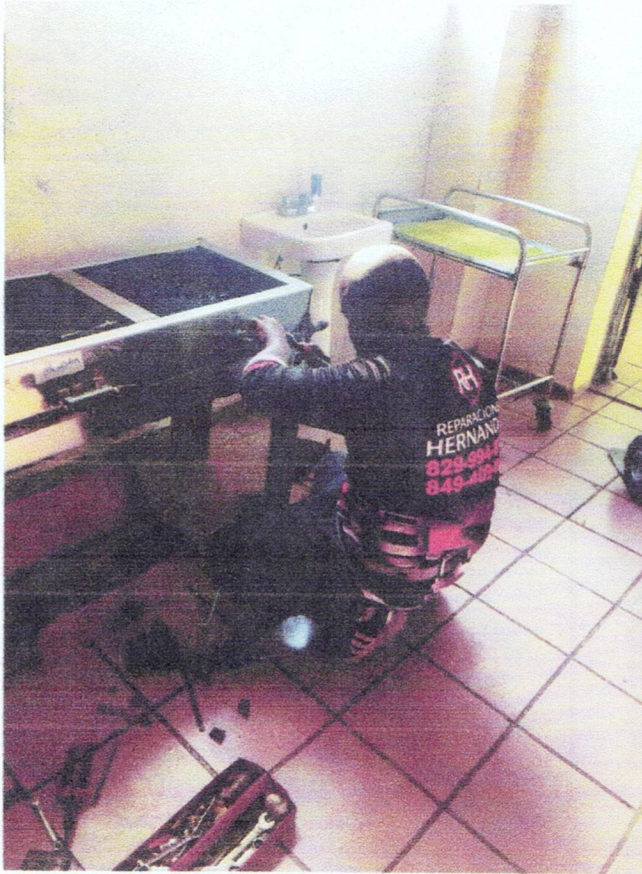
Joelma Fontini  
Firma del Solicitante

Elvin Andrade  
Firma del Técnico





COCINA: MANTENIMIENTO CORRECTIVO A LA ESTUFA, SUSTITUCION DE DOS HORNILLAS VIEJAS DAÑADAS POR DOS NUEVAS. 20/3/2024



Hospital Municipal José de Jesús Jiménez Almonte  
ADMINISTRACION  
NC

Hospital Municipal José de Jesús Jiménez Almonte  
DIRECCION  
NC

HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE  
DEPTO. CONTABILIDAD  
MAR 2024  
PAGADO



Fecha Realización: 20/3/2024

Área Solicitante: Jarandía

**Trabajos a Efectuar**

Revisar la Secadora, no da vueltas, ni calienta

**Observaciones**

carbis de motor y mantenimiento  
de secadora

motor dañado, fue sustituido

*Fernando An*

Firma del Solicitante

*F. Blas Klein*

Firma del Técnico



**LAVANDERIA:** REPARACIÓN DE LAVADO CAMBIO DE MOTOR LAVADORA MABE SE CAMBIO EL MOTOR DEL SECADOR  
20/03/2024.



Fecha Realización: 22/3/2024

Área Solicitante: Mantenimiento  
Inversor

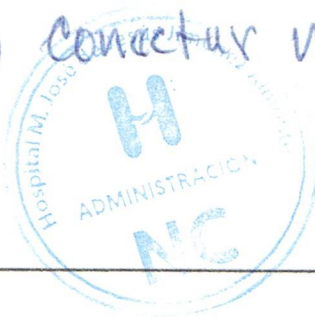
**Trabajos a Efectuar**

\* Al avisar inversor, se apagaron todos los equipos conectados a el: (Computadoras, Internet, DVR de las cámaras y luces de emergencias en quirófanos, estación de enfermería, Emergencias y Rampas).

**Observaciones**

\* El inversor están conectando algo que lo esta sobre cargando. se quemó la tarjeta.

Por favor no conectar nada a las líneas del inversor



*Francisco C...*

Firma del Solicitante

Firma del Técnico

# VALENTIN PEREZ VENTURA

VALENTIN PEREZ VENTURA

Rnc. 03103180455

Calle Primera No. 3 Los Salados, Santiago.

Tel. (809) 864-9544

Factura: FG-000009

Fecha: 22/3/2024

Factura Gubernamental

Ncf. B1500000009

Ncf. Vence: 31/12/2024

Cliente: HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD DR JOSE DE JESUS JIMENEZ

Rnc. 430-04575-6

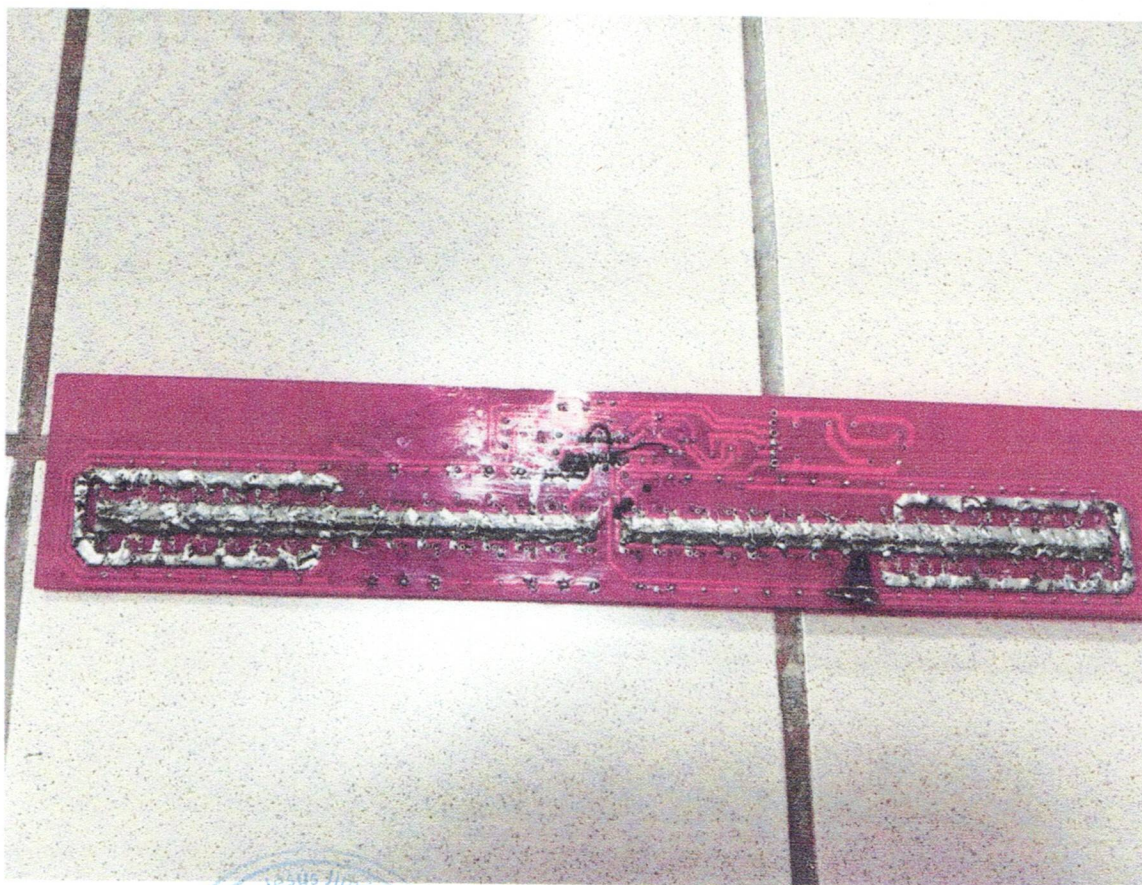
Cantidad	Descripcion	Precio	Total
1	mano de obra trabajos electricos y reparacion de inversor	12,500.00	12,500.00
Sub Total			12,500.00
Itbis			2,250.00
Total			14,750.00

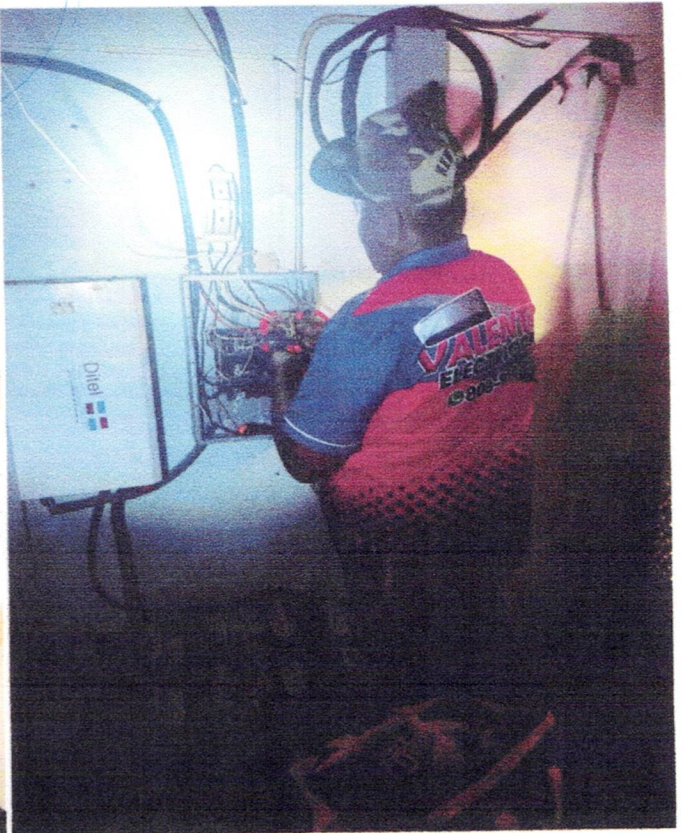
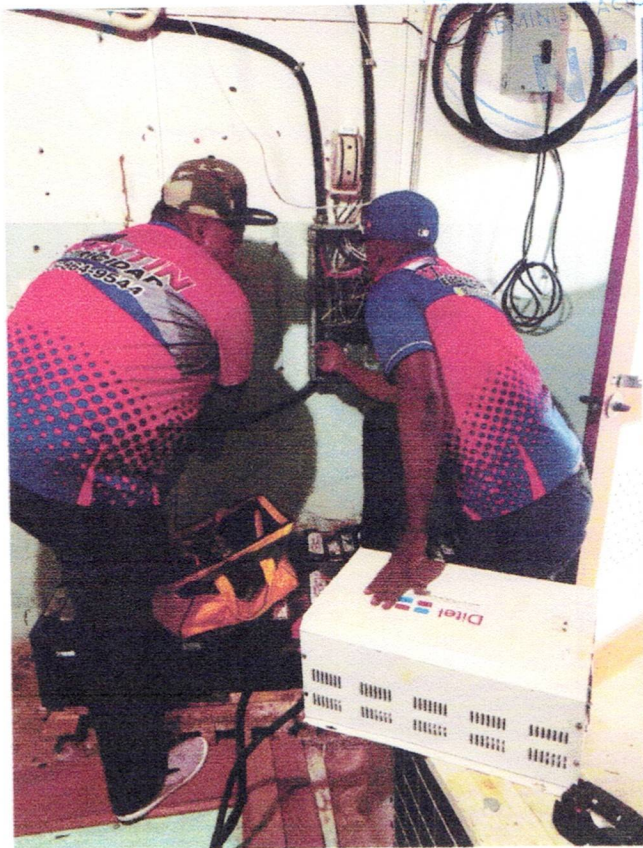
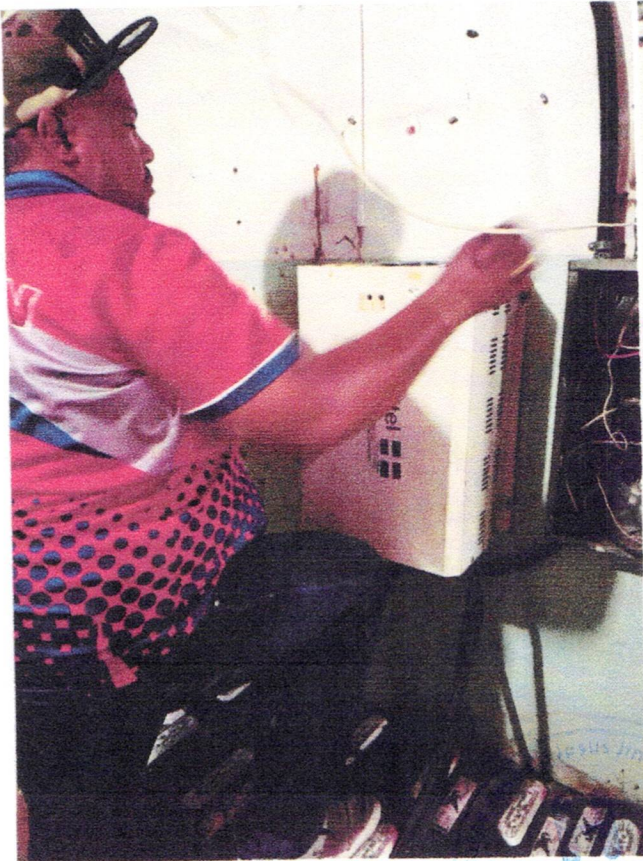
Entregado Por



Recibido Por

CUARTO ELECTRICO (INVERSOR): CAMBIO DE TARJETA AL INVERSOR, LA CUA SE QUEMO POR ALTO CONSUMO  
22/03/2024







Fecha Realización: 22/3/2024

Área Solicitante: Cisterna

**Trabajos a Efectuar**

Colocar pastillas de cloro a la cisterna

**Observaciones**

Se colocó 1 pastilla de cloro a la cisterna

  
Firma del Solicitante

  
Firma del Técnico



DOSIFICACION DE CLORO A LA CISTENAR 22/03/2024



Fecha Realización:

22/3/2024

Área Solicitante:

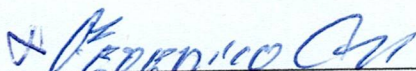
Mantenimiento

**Trabajos a Efectuar**

Colocar Lámparas Señaléticas de salida de Emergencias.

**Observaciones**

Se colocaron tres señaléticas de salida de Emergencia con energía propia por cualquier eventualidad de intervención eléctrica y halla que evacuar el personal. medidas de seguridad Recomendado por Edopril.



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



¡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  
AVE. IMBERT NO. 92, SANTIAGO R.D.  
TEL.: (809) 226-5555  
RNC 102000621  
BELLON, S.A.S  
RES DGII: 131-2013 DEL 09/09/2013

NIF: 9512540000012309  
NCF: 0000000031500018635  
RNC/CEBULA: 430045756  
RAZON SOCIAL/HOMBRE: 192159, Hospital Periferico Del  
Ensanche Libertad

FECHA: 20-03-2024 HORA: 13:32

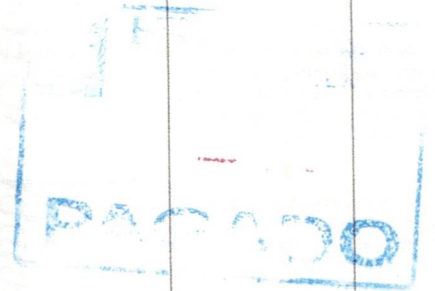
IBT: 2 14101530

FACTURA PARA CREDITO FISCAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

COBIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	IBT
226766	UND.	1	Lámpara LED Emergencia "Salida" Cooper APX7RGSAL (2) APX7RGSAL	3,034.00	3,034.00	46.2
-----FIN DE PRODUCTOS-----						

5832



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact.: F1VH01401530 | Cot.: CVD1684598  
O/C: 0190 | Ven: 2648 | Cob.: 5162  
Suc: 3-IMB Tipo: Per. Vence: 20/04/2024  
Dir: Av Estrella Sahala Esq JJ Ens Libe  
rsad Dep facturas a planta administracion  
o contabilidad

*[Signature]*

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

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

SUBTOTAL 2,571.00  
IBTIS 46.20  
TOTAL 3,034.00

\*\*\* PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*\*

VENTA A CREDITO 3,034.00

1585020

NIF: 9512540000012309

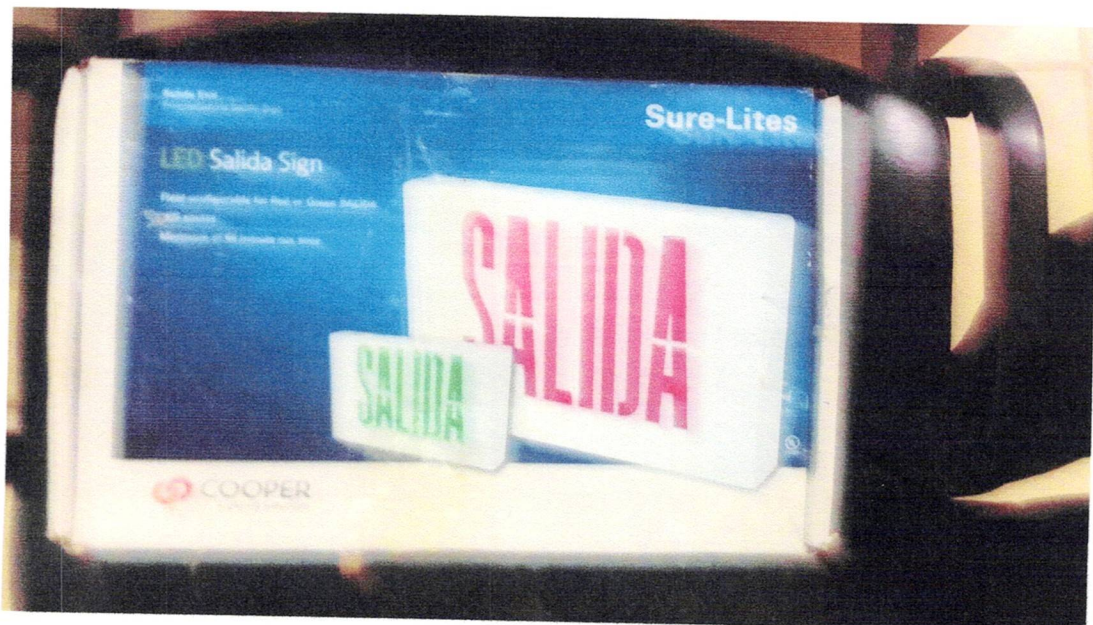
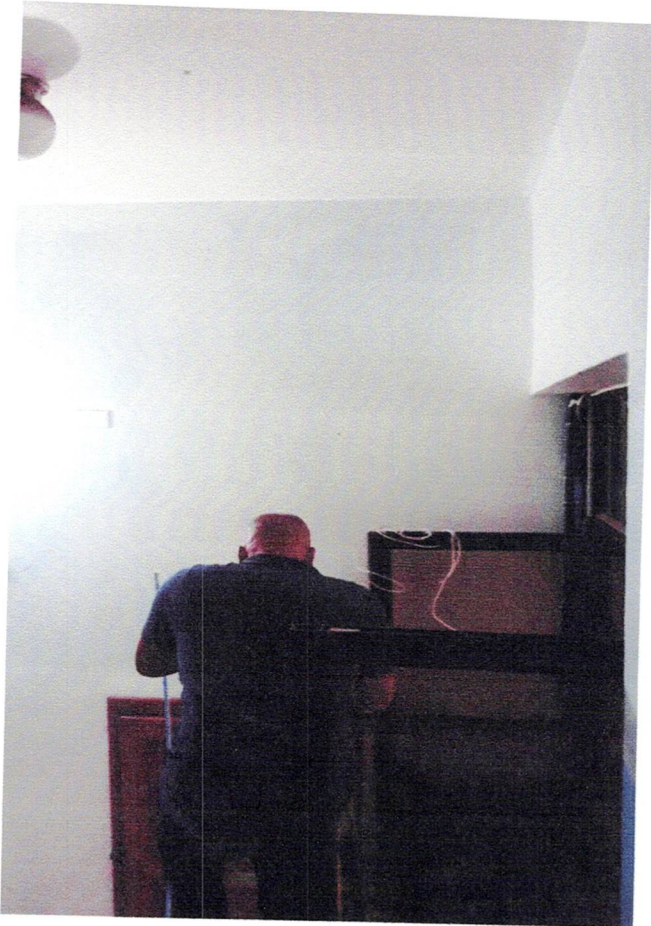
V\_ND1.01

800613320

PUERTA SALIDA AL AREA DE CONSULTA SUBIENDO POR LAS ESCALERAS DESDE EL SOTANO

ANTES

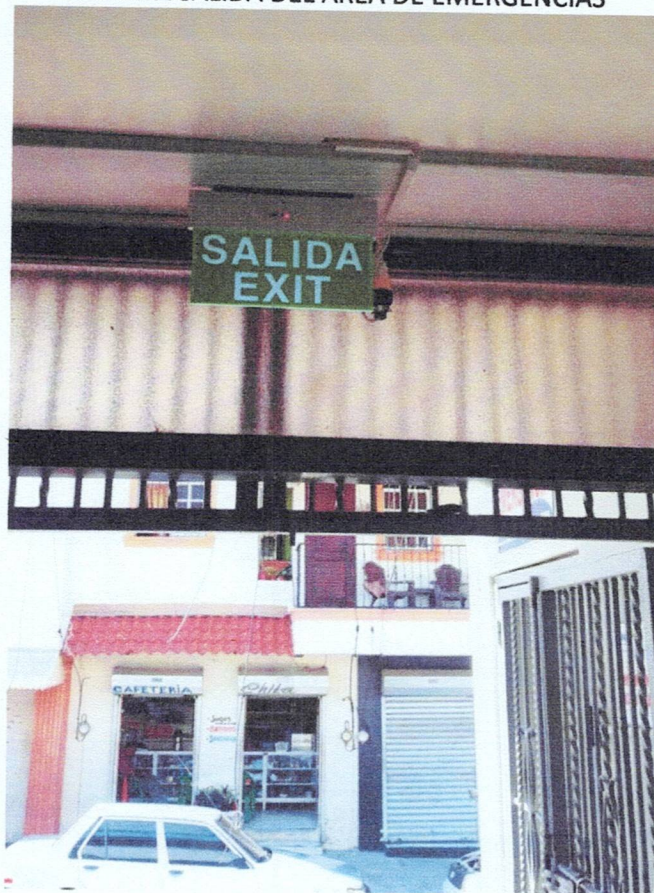
DESPUES



COLOCACION DE SEÑALIZACION DE SALIDAS DE EMERGENCIAS 27/03/2024 EN LAS PUERTA DE SALIDAS DE:  
EMERGENCIA, CONSULTA Y SUBIENDO POR LOS ESCALONES DEL SOTANO. CUMPLIENDO CON LAS  
RECOMENDACIONES DE INSPECCION DEL IDOPRIL



PUERTA SALIDA DEL AREA DE EMERGENCIAS





# BELLON, S.A.S.

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

BELLON, S.A.S  
PONZEZUELA  
RNC 1020009621

459

DGII: 111-2013 09/09/2013

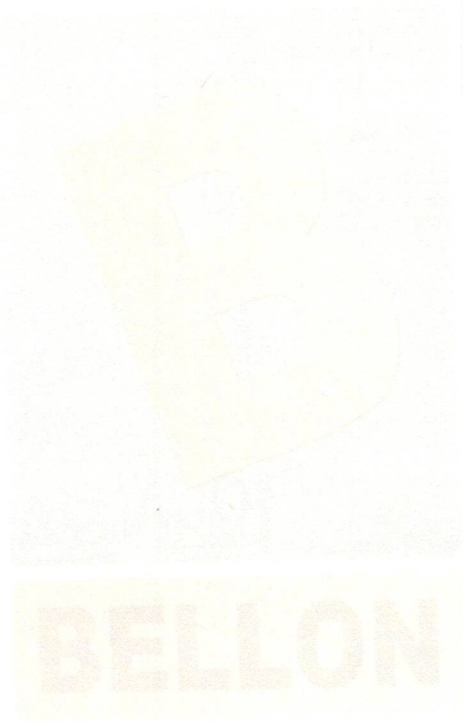
FECHA 14/03/2024 HORA 08:09

NCF: 81599819612  
RNC|CEDULA: 430045756  
RAZON SOCIAL|NOMBRE:  
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD  
DR JOSE DE JESUS JIMENE  
192159, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE  
LIBERTAD

## FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
226524	UND	2.0	Lámpara Energ LED "SALIDA/EXIT" 2W Blanco/Verde GL 0501B-6	1,927.00	3,854.00	587.99
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact: FTVR01396346 | Cot: PV02595775  
O/C: HPEL-CD-2623-0284 | Ven: 4929 | Cob: 5162  
Suc: B-PTZ | Tipo: [Per] | Vence: 13/04/2024  
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3  
plante administracion o contabilidad Leidy Mirabal

SUBTOTAL	3,266.10
ITBIS	587.99
TOTAL	3,854.09

\*\*PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*

*Leidy Mirabal* 032-0034281-8  
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

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

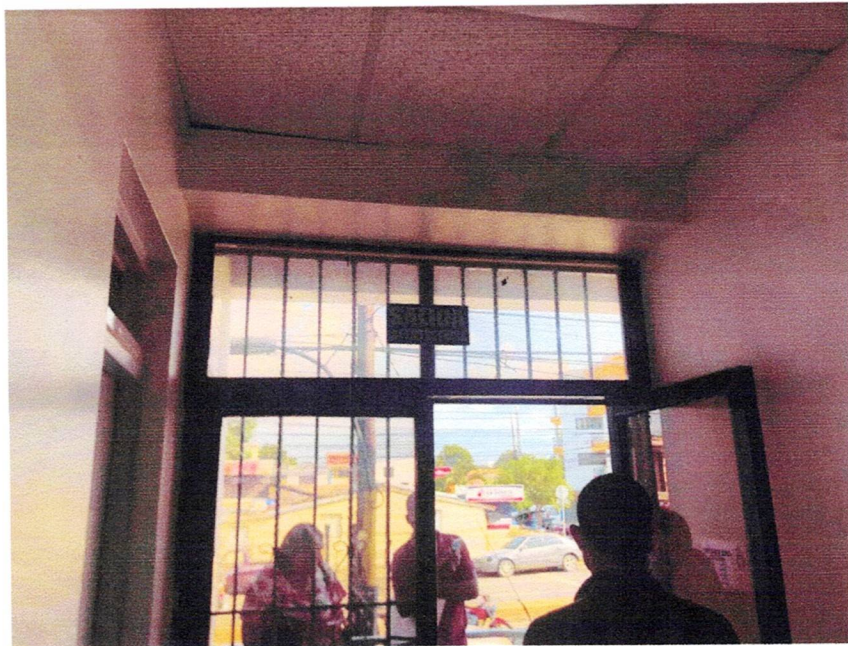
VENTAS - FACTURAS CREDITO 3,854.09

Pág. 1 de 1

1608371

PUERTA SALIDA POR EL AREA DE CONSULTA

ANTES



DESPUES





Fecha Realización: 22/03/2024

Área Solicitante: Oficina Ejecutiva

**Trabajos a Efectuar**

- Sustituir plafones en mal estado en PVC.
- cubrir en plafon PVC los huecos dejados del Retiro de las lámparas viejas Retirados.

**Observaciones**

Fueron sustituidos los plafones en la oficina de subdirección de enfermería en PVC.



*[Handwritten Signature]*

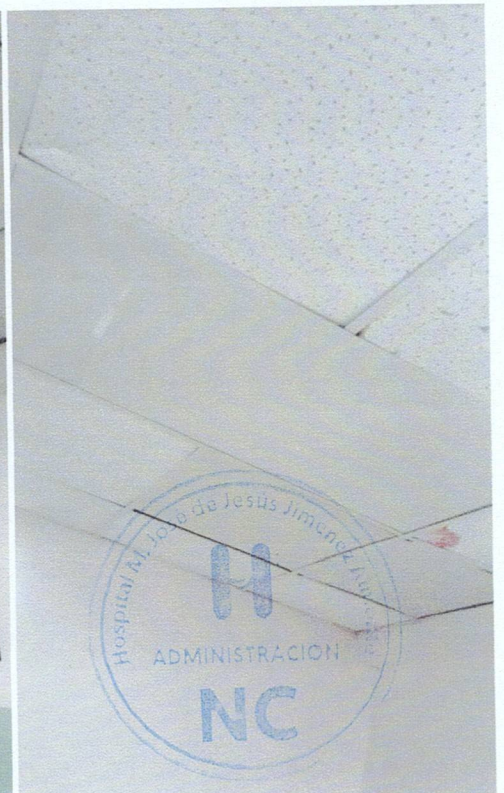
Firma del Solicitante

*[Handwritten Signature]*

Firma del Técnico

OFICINA DE SUBDIRECCION DE ENFERMERIA:

SUSTITUCION DE PLAFONES EN MAL ESTADO Y CUBRIR LOS HUEVOS DEJADOS POR EL RETIRO DE LAS LAMPARAS VIEJAS Y COLOCACION DE LAS LAMPARAS LED POR PLAFONES EN PVC.





¡Siempre lo encuentras todo!

**BELLON, S.A.S.**

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

BELLON  
AVE. IMBERT NO. 92, SANTIAGO R. D.  
TEL.: (809) 226-5555  
RNC 102000621  
BELLON, S.A.S.  
RES DGII: 111-2013 DEL 09/09/2013

RIF: 9512540000012077  
NCF: 000000001300018603  
RNC/CEDULA: 430045756  
RAZON SOCIAL/HOMBRE: 192159, Hospital Periferico Del  
Ensanche Libertad

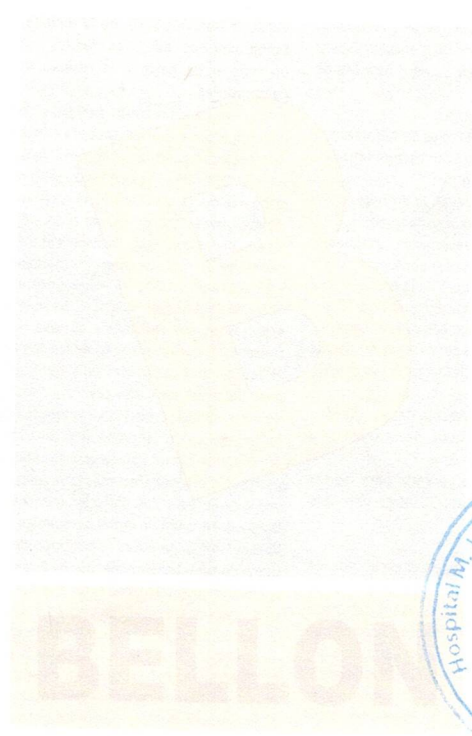
FECHA: 05-03-2024 HORA: 12:38

45B

FACTURA PARA CREDITO FISCAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
151791	UND	10.00	Plafón PVC 2' x 4' (7 x 610 x 1219mm) Blanco Brill (2) LW5006-XP	190.00	1,900.00	289.43
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



KCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact: FTWR01390261 | Cot.:  
O/C: 0194 | Ven: 4920 | Cob.: 5162  
Suc: 5-IMB Tipo: Per Vence: 04/04/2024  
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libe  
rtad Dep facturas 3 planta administracion  
o contabilidad

SUBTOTAL 1,610.57  
ITBIS 289.43  
TOTAL 1,900.00

\*\*\* PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*\*

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

2314

VENTA A CREDITO 1,900.00

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.

1584784

RIF: 9512540000012077

v\_RDI.01

800613320018


Fecha Realización: 27/03/2024

Área Solicitante: Cirugía

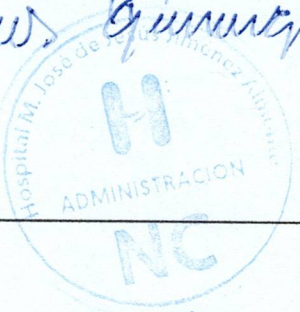
**Trabajos a Efectuar**

Colocar dos pensados de papel toalla al lado de 1 lavamanos de acero inoxidable.

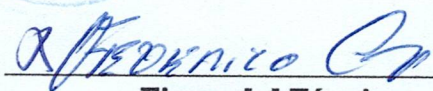
**Observaciones**



Se colocó un dos pensados de papel toalla, en el aula de lavamanos quirúrgicos.



Firma del Solicitante

  
Firma del Técnico

BLOQUE QUIRURGICO: COLOCACION DE DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA 27/03/2024





¡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 102000621

DGII: 111-2013 09/09/2013

FECHA 18/03/2024 HORA 10:18

NCF: 01500018622  
RNC|CEDULA: 430045756  
RAZON SOCIAL|NOMBRE:  
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD  
DR JOSE DE JESUS JIMENEZ  
192159, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE  
LIBERTAD

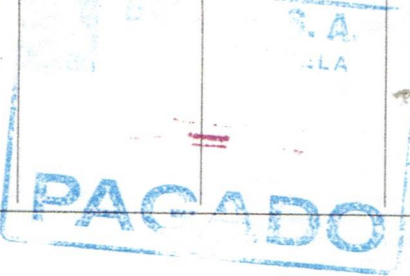
FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
196564	UND	2.0	Dispensador Jabón Líquido Acero Inox Desigle Cromo 348	1,144.00	2,288.00	349.02
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



BELLON



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact: FTVR01398672 | Cot: PV02509347  
O/C: 0206 | Ven: 4920 | Cob: 5162  
Suc: 5-IMB | Tipo: [Per] | Vence: 17/04/2024  
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3  
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL	1,938.98
ITBIS	349.02
TOTAL	2,288.00

\*\*PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*

*[Signature]*  
NOMBRE Y CÉDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 2,288.00

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

1585398

CORP\ANTONIO

Fecha Realización: 20-3-2024

Área Solicitante: Vacuna / Emergencia  
Sala Internamiento 04

**Trabajos a Efectuar**

- porta papel toalla, esta Roto. no siriof
- Dispensador de jabón, dañado en vacuna
- dispensador de jabón dañado en emergencia
- instalar dispensador de jabón líquido en sala 4 de internamiento

**Observaciones**

- Se instaló dispensador papel toalla
- se instaló dispensador jabón.
- fue instalado un dispensador de jabón líquido en emergencia
- colocó dispensador de jabón líquido en sala 4 de internamiento

*[Firma manuscrita]*

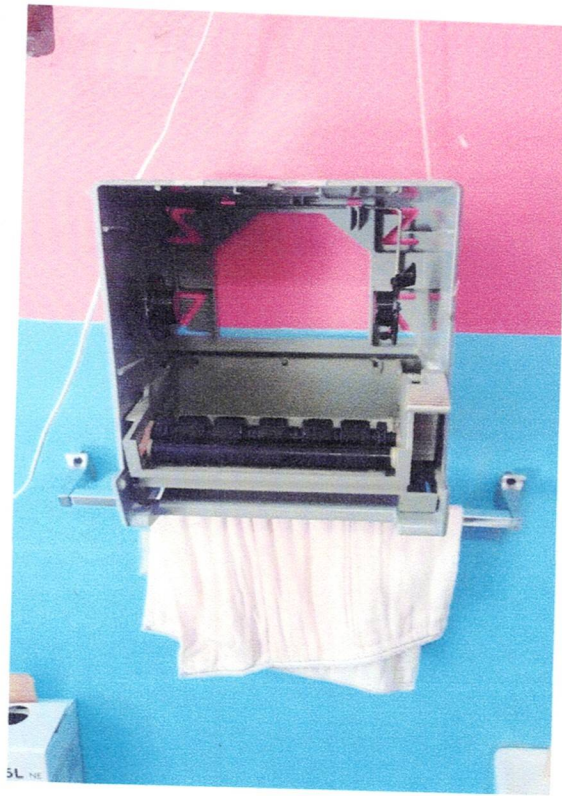
Firma del Solicitante

Firma del Técnico

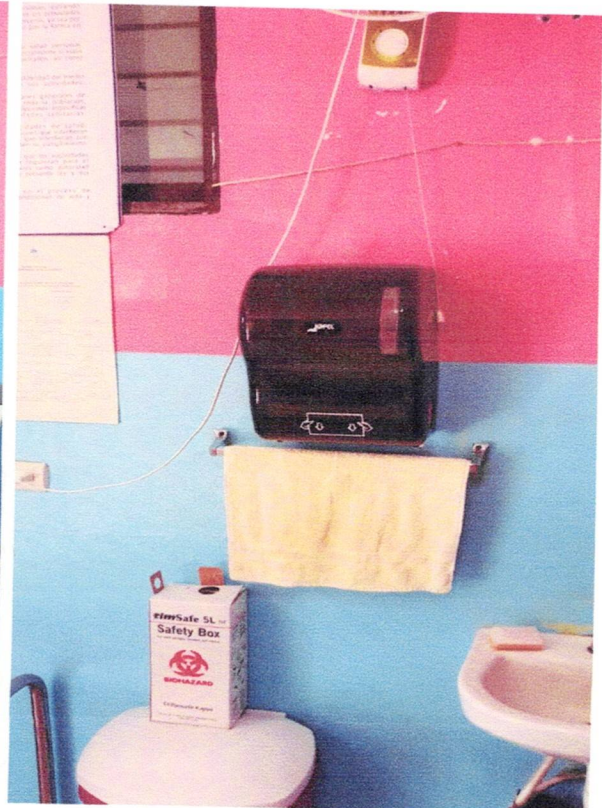


DEPARTAMENTO DE VACUNA: COLOCACION DE DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA Y DISPENSADOR DE JABON LIQUIDO

DISPENSADOR DAÑADO

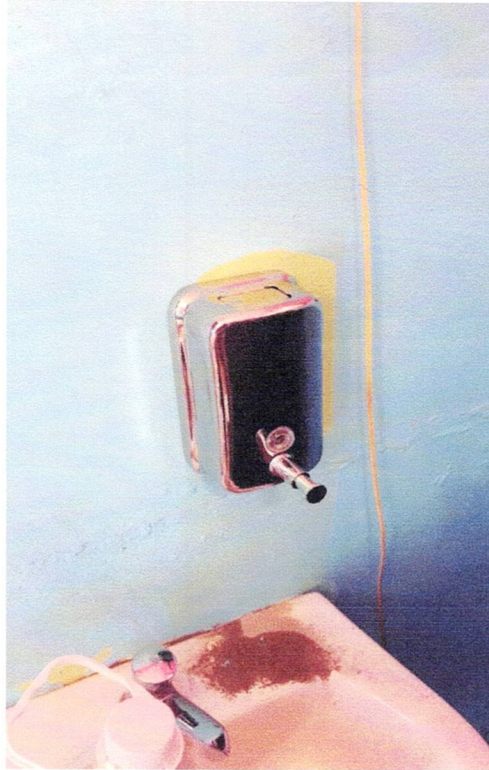


DISPENSADOR NUEVO INSTALADO 21/03/2024





DISPENSADOR DE JABON INSTALADO EN VACUNA27/03/2024



DISPENSADOR DE JABON LIQUIDO INSTALADO EN EMERGENCIAS 27/03/2024



SALA DE INTERNAMIENTO 4: SE INSTALO DISPENSADOR NUEVO 27/03/2024



Fecha Realización: 21-03-2024

Área Solicitante: Internamiento / Baños

**Trabajos a Efectuar**

Sustituir Llaves de los Lavamanos de los Baños de los salones de internamiento NO: 6, 4,

**Observaciones**



Firma del Solicitante

Firma del Técnico

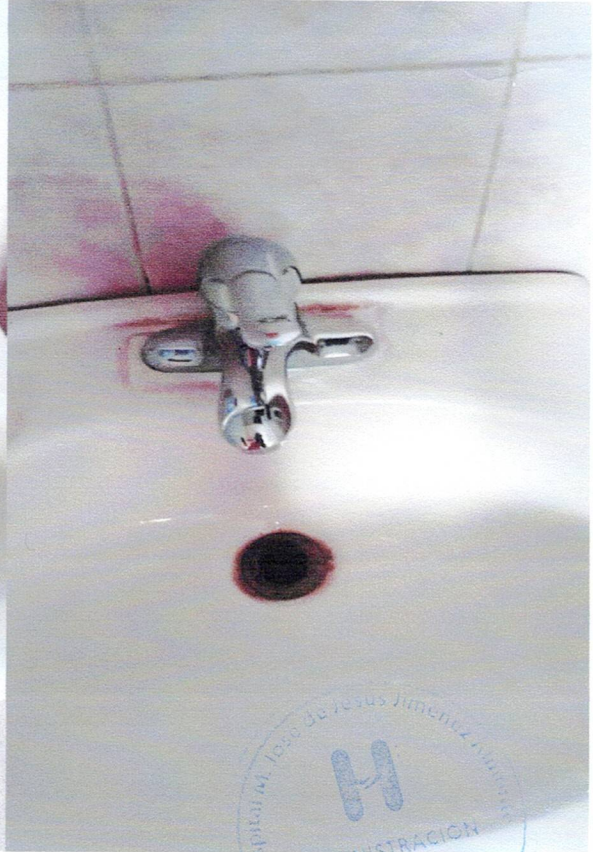


INTERNAMIENTO: SE SUSTITUYERON LAS LLAVES DE LOS LAVAMOS DE LAS SALAS DE INTERNAMIENTO: 6, 4,  
SALA 4:

LLAVE DAÑADA



LLAVE NUEVA INSTALADA



LLAVE DAÑADA



LLAVE NUEVA INSTALADA





**BELLON, S.A.S.**

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

BELLON, S.A.S  
IMBERT  
RNC 102000621

DGII: 111-2013 09/09/2013

FECHA 18/03/2024 HORA 10:11

NCF: B1500018621  
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 DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITE
232202	UND	2	Dispensador Acrilico Papel Toallas Auto Jofel Humo AGS7000BEL	4,875.00	9,750.00	1,487.
196564	UND	2	Dispensador Jabón Líquido Acero Inox Desigle Cromo 348	1,144.00	2,288.00	349.
196124	UND	1	Llave Mezc. Frega. Mono. Caiba CB-16205C CB-16205C	3,898.00	3,898.00	594.
166367	UND	4	Llave Mezc. Lavamanos Mono. C/Access Caiba CB-14302 CB-14302	2,102.00	8,408.00	1,292.
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



NCF Valido Hasta: 31/12/2024  
Fact: FIVR01398663 | Cot: PV02589331  
O/C: 0206 | Ven: 4920 | Cob: 5162  
Suc: 5-IMB | Tipo: [Fer] | Vence: 17/04/2024  
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3  
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL 20,630.51  
ITBIS 3,713.49  
TOTAL 24,344.00

\*\*PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO\*\*

*[Signature]*  
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO 24,344.00

He recibido conforme y en buen estado la mercancía detallada anteriormente

Pág. 1 de 1

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.

1585397

CORP\ANTONIO R