

FECHA: 30/04/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

*Nombre del lugar: **HOSPITAL JOSÉ DE JESÚS JIMENEZ ALMONTE**

Área: Departamento de Administración

Nombre de la Actividad: Seguimiento al plan de mantenimiento de equipos e infraestructura 2024

Código POA (Si aplica): N/A

INTRODUCCIÓN

Este informe muestra el seguimiento al Plan de mantenimiento de equipos e infraestructura correspondiente al mes de abril del año 2024.

OBJETIVO DEL INFORME

Presentar los mantenimientos ejecutados y no ejecutados a los equipos y a la infraestructura del centro hospitalario.

METODOLOGIA (Si aplica)

Para realizar este informe levantamos información de diferentes fuentes como son: los formularios de solicitud de servicio de mantenimiento, formulario para petición de trabajo de mantenimiento, plan de mantenimiento preventivo de equipos, facturas, órdenes de servicios, formulario de inspección diaria a la planta eléctrica y fotos.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para el mes de abril del 2024 estaban planificados treinta y siete mantenimientos de los cuales se realizaron veinte, y diecisiete no fueron ejecutados. Se realizaron cuatro mantenimientos correctivos que no estaban planificados.

A continuación detallamos los mantenimientos realizados a equipos:

- En Laboratorio se realizó mantenimiento correctivo a la máquina de química, donde se cambió un UPS dañado por uno nuevo. Además se realizó una revisión a la centrifuga de 24 tubas la cual no se pudo reparar debido a que tiene la base del motor esta oxidada y el motor dañado, no se pudo reparar, descartando la misma. Estamos en el proceso de cotización para la sustitución de este equipo vital en laboratorio. Estos mantenimientos fueron realizados por los técnicos de la empresa Almanzar Estévez SRL.
- En el departamento de Rayos X se realizó mantenimiento preventivo al CR digital, se revisó el chasis 14x17, y a la lámpara de borrado. Estos mantenimientos los ejecutaron los técnicos de la empresa Alpe Servi Médica, SRL, quienes recomendaron la sustitución de chasis revisado y la sustitución de la lámpara de borrado. El chasis fue cambiado y la lámpara está en proceso de cotizaciones.
- En el departamento de odontología se realizó el mantenimiento al compresor y a los autoclaves en el mes de marzo 2024. No se realizó mantenimiento a las bombas de succión.

En cuanto a la infraestructura llevaron a cabo los siguientes mantenimientos:

- Se realizó mantenimiento preventivo a los aires acondicionados en los departamentos de: facturación, rayos x, oficina de rayos x, Atención al usuario y Sala de internamiento pediatría. Por otra parte se realizó mantenimiento correctivo al aire de 24btu del quirófano 2, sustituyendo el abanico del condensador, se sustituyó el aire de la oficina de dirección de enfermería instalando un aire acondicionado nuevo de 12 BTU splip y se instaló un aire nuevo de 24 BTU al almacén del farmacia del 4to nivel y un termo hidrómetro como lo requirió el departamento del farmacia para cumplir con los estándares de almacenamiento.
- Por otra parte, se retiró el plafón en PVC de la sala de internamiento de pediatría para reforzar los soportes y se colocó nuevamente debido a una filtración proveniente del área de odontología.
- En el departamento de odontología se cambió el brazo hidráulico de la puerta de entrada el cual se dañó.
- En Cura y sutura se colocaron planchas de plafón o sheetrot que estaban en mal estado.
- Al lavamos del baño del cuarto de descanso de los médicos se le cambio la llave por una nueva.
- Se reparó la puerta a una mesa de noche de la sala de internamiento no. 6.
- En el fregadero de esterilización de se corrigió el liqueo de la manguera de la llave.
- Se colocó la dosificación de cloro correspondiente a la cisterna.
- Se realizó la inspección diaria a la planta eléctrica, donde toda esta funcionando correctamente.
- Al ascensor se le realizó mantenimiento preventivo, está funcionando, sin embargo el técnico de Tecnas Global determino que el botón de seleccionar el cuarto nivel está dañado, y los contactos deben ser sustituidos, estamos a la espera del envío de las piezas que ya fueron cotizadas.
- Además se realizó la inspección al mobiliario del centro donde pudimos verificar dos banquetas desoldadas del área de triage, la cuales se averiaron producto del mal uso de los usuarios externos.
- Por otra parte en la inspección física a la infraestructura pudimos verificar filtraciones en el comedor, en la oficina de dirección de enfermería, en lavandería y en el sótano tenemos un gran problema de inundación en diferentes áreas incluyendo el cuarto eléctrico, proveniente del agua de la calle, para lo cual hemos estado gestionando con la Corporación de Acueductos y Alcantarillados de Santiago (CORAASAN) el diagnóstico de la misma y la succión del agua de los imbornales y registros de la calle que están inundados. Esta situación, nos está afectando la apertura y habilitación de áreas para ofrecer más servicios. Continuamos con la gestión para la solución con la regional Norcentral y recibimos la visita del departamento de infraestructura de la Sede central del Servicio Nacional de Salud, y estamos a la espera de su regreso como nos informaron para la solución definitiva de este problema el cual nos.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Se ejecutó más del 50% de los mantenimientos programados, los cuales garantizan la calidad en los servicios brindados. No obstante la meta es llevar a cabo todo lo programado, lo cual no fue posible porque solo contamos con una persona en el departamento de mantenimiento lo cual limita mucho la ejecución de los mismos.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la gestión de nombramientos fortalecer el departamento de mantenimiento.
- Seguir con la ejecución del plan.

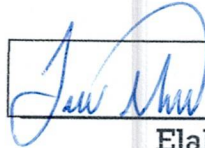
- Mantenernos vigilantes a los planes establecidos y a su ejecución.

ANEXOS (Si aplica)

- Matriz de seguimiento mensual
- Formularios de mantenimientos
- Formularios de inspección
- Fotos
- Facturas

Instrucciones de llenado:

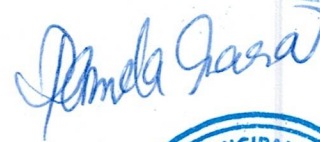
*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.



Elaborado por
(Nombre y apellido)

















LA VAMANOS DEL BAÑO HABITACION DE DESCANSO DE LOS MEDICOS	LLAVE	Fue sustituida la llave del lavamanos	Correctivo	Anual	28/04/2024	28/04/2025				✓											
ASCENSOR	Botones, maquina	Inspeccion de funcionamiento	Preventivo	Mensual	28/04/2024	28/05/2024	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	El boton del 4 nivel esta dañado y los contactos. Estamos a la espera de las piezas
PLANTA ELECTRICA 100KVA	Inspección diaria	Realizo inspección diaria a planta electrica con el formulario indicado	Preventivo	Mensual	31/12/2024	31/01/2024	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CISTERNA	Estado de cloro , valvula, limpieza	Revisar funcionamiento de valvulas y dosificación de cloro	Preventivo	Mensual	24/04/2024	28/04/2024	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
MESA DE NOCHE SALA INTERNAMIENTO 6	Puerta despegada	Se reparo mesa de noche	Correctivo	Anual	24/04/2024	01/04/2025				✓											
FREGADERO ESTERILIZACION CIRUGIA	Liqueo de agua	Se cambio la manguera a la llave del fregadero	Correctivo	Anual	28/04/2024	02/04/2025				✓											



Jose Luis



Amelia Gascón

Wanda Collante



Francisco G



Lugar de destino: <i>Hosp. José de Jesús Jiménez</i>	Fecha de visita: <i>30-9-2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Madron</i>	Propósito de la asignación: <i>Control de Mantenimiento</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	<i>NC</i>	<i>Filtraciones desde</i>	<i>Sofauro</i>
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	<i>C</i>		<i>Sofauro</i>
3	Terminación de paredes, Pañete	<i>C</i>		<i>Sofauro</i>
4	Presencia de insectos en edificación	<i>C</i>		<i>Sofauro</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 Barandas en Baños</i>	<i>Sofauro</i>
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	<i>C</i>		<i>u u</i>
8	Funcionamiento planta eléctrica	<i>N/A</i>		<i>u u</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>		
12	Señalización institucional	<i>C</i>		
13	Señalización Ruta de evacuación	<i>C</i>		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	<i>C</i>		
15	Disponibilidad de Parqueos	<i>N/A</i>		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	<i>UC</i>	<i>Sofauro</i>	<i>Filtraciones desde el suelo, noria para debajo del piso pital.</i>
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	<i>C</i>		<i>Sofauro</i>
18	Revisión de Sistema de Cámaras	<i>C</i>		<i>Sofauro</i>
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	<i>C</i>		<i>Sofauro</i>
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	<i>N/A</i>		<i>Sofauro</i>
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	<i>N/A</i>		<i>Sofauro</i>
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	<i>C</i>		<i>u u</i>
23	Revisión de Aplicación de Aseptico	<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>Sofauro</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>u u</i>
29	Revisión de Caseta de Gases	<i>N/A</i>		<i>u u</i>
30	Revisión de Data	<i>N/A</i>		<i>u u</i>
31	Condiciones Salas de Espera	<i>C</i>		<i>u u</i>
32	Condiciones Baños	<i>C</i>		<i>u u</i>
33	Limpieza Continua	<i>C</i>		<i>u u</i>
34	Áreas Exteriores	<i>N/A</i>		<i>Sofauro</i>

Filtraciones desde furo 1

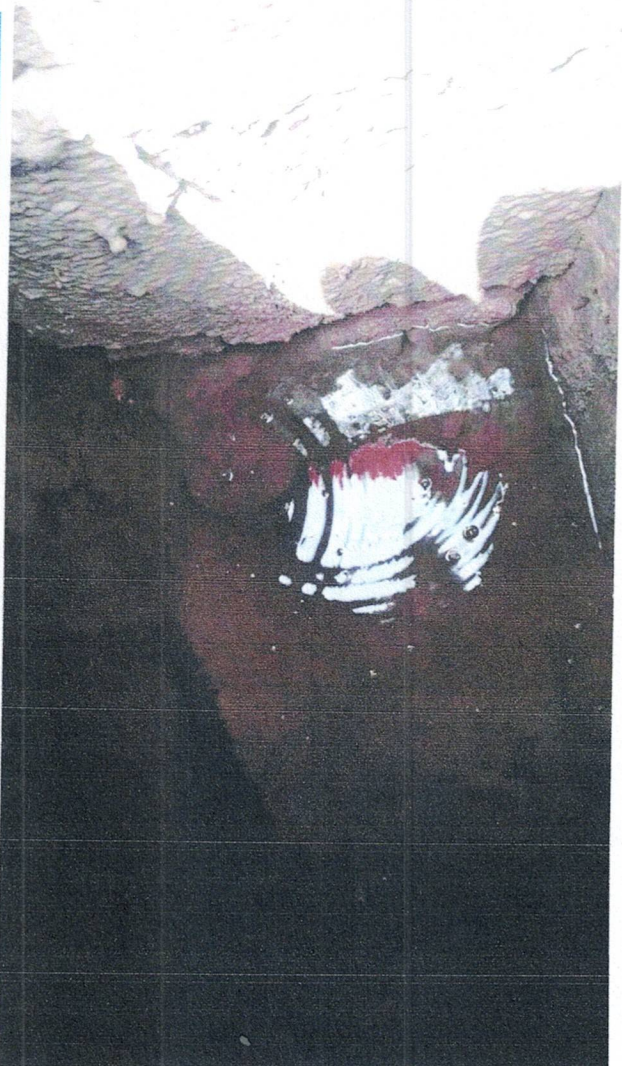
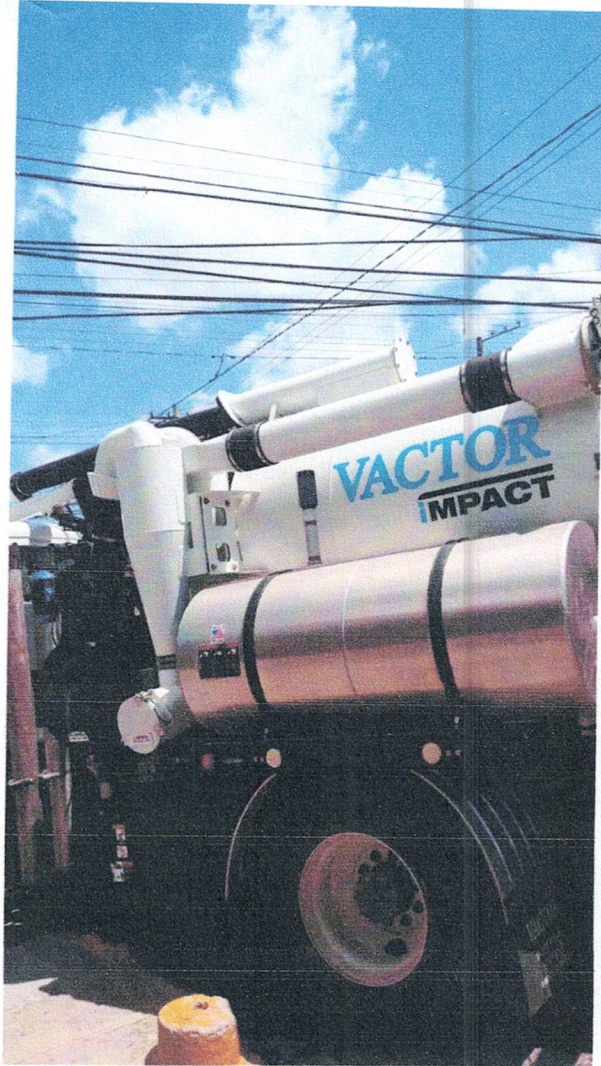


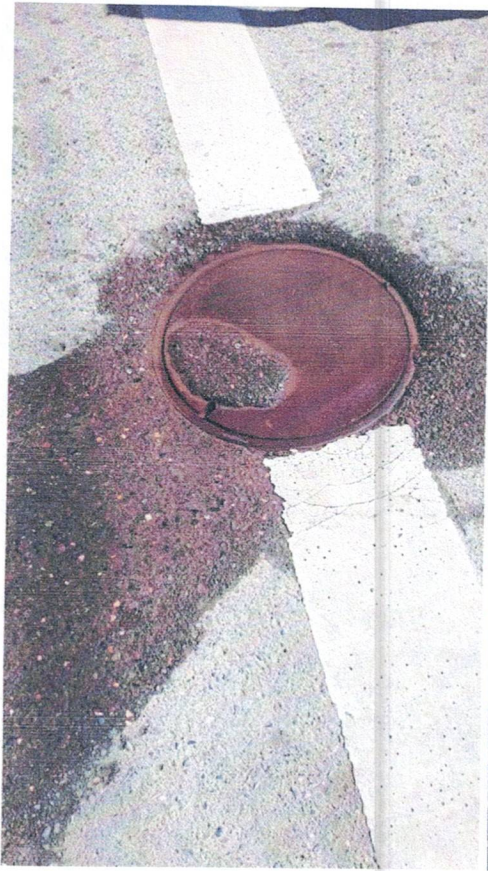
Filtraciones desde el suelo, noria para debajo del piso pital.



Federico Madron

FILTRACIONES E INUNDACION EN EL SOTANO POR INVORNALES Y REGISTROS DE LA CALLE OBSTRUIDOS. NOS HEMOS COMUNICADO CON CORAASAN PARA LA REVISION DL PROBLEMA, HAN VENIDO CON EL CAMNION A SUCCIONAR LOS INVORNALES DE LA CELLE PERO VUELVE A LLENARSE Y ESTA INUNUNDADO AREAS DEL SOTANOS, COMO EL CUARTO ELECTRICOS, EPIDEMIOLOGIA, PASILLO DE ARCHIVO. 05/04/2024
CORAASAN DICE QUE EL PROBLEMA ES DE OBRAS PUBLICAS, PERO E AGUA QUE INUNDA EL HOSPITAL ES LIMPIA.





CUARTO ELECTRICO INUNDADO



Lugar de destino: <i>Hosp. José de Jesús Jiménez</i>	Fecha de visita: <i>30/4/2024</i>
Personal visitante: <i>Federico Maldonado</i>	Propósito de la asignación: <i>Comunicación Preventiva</i>

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

Federico Maldonado



Lugar de destino: <i>Hospital José de Sábido</i>	Fecha de visita: <i>30/4/2024</i>
Personal visitante: <i>Fernando Calderín</i>	Propósito de la asignación: <i>Control de mantenimiento</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		2do nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2do nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		2do nivel
4	Presencia de insectos en edificación	C		u 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 en Baños</i>	u y
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		u y
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		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	C		2do nivel
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u y
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u y
15	Disponibilidad de Parqueos	N/A		u y
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		u y
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		2do nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		u y
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melanina	N/A		u y
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		u y
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		u y
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NC	<i>Quirófano</i>	2do nivel
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDES 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		2do nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	C		u y
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		u y
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		u y
30	Revisión de Data	N/A		u y
31	Condiciones Salas de Espera	C		u y
32	Condiciones Baños	C		u y
33	Limpieza Continua	C		2do nivel
34	Áreas Exteriores	N/A		2do nivel

Fernando Calderín



Lugar de destino: <i>Hosp. José de Jesús Jiménez</i>	Fecha de visita: <i>30/4/2024</i>
Personal visitante: <i>Fernando Rodríguez</i>	Propósito de la asignación: <i>Proyecto conective</i>

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



19
TERMINADO



Fecha: 4/abril 2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: CR FUJIFILM

Marca: _____

Modelo: FUJIFILM

Serie: _____

Ubicación: _____

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas:

Descripción de Acciones

Inspección Física

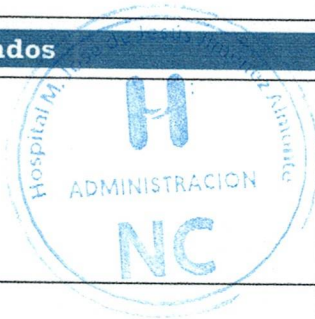
Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Mantenimiento preventivo a Equipos (CR, Computadora)

Materiales Utilizados



Condición Final

✓ X

Reemplazar. Lompara de Barrado. la Lompara tiene Desgaste.

Gerson Almonte

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

R from 07/03/2024





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Plan de Mantenimiento Preventivo

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

Fecha: 18/04/2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Genison Almonte

Marca: CRFUJIFIAM

Modelo: _____

Serie: _____

Ubicación: Raya X

Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: Cambiar los chasis y las lámparas urgente.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

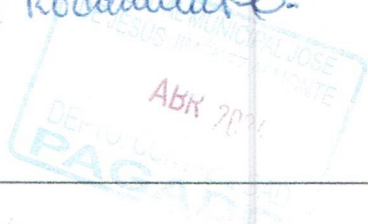
Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:



Materiales Utilizados

Engrases pintones, Aceite en Rodamientos.



Condición Final

✓ ×

Mantenimiento preventivo, Reemplazar Chasis de CR Simpleza y mantenimiento Rodamientos, Balas, Piñones.

Problema con Lámpara de Barro de Reemplazarla.

Genison Almonte

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

Fecha: 4/abril 2024

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: Chasis de CRFUJIFILM

Marca: tipo CC Modelo: (14X17)

Serie: _____

Ubicación: Raya X Inventario No. _____

Periodo: 4M 6M 12M Otro: _____

Notas: Reemplazar Chasis.

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

Otras acciones:

Es Recomendable Cambiar el Chasis porque la Lamina Este muy Degastada y puede atraban el Equipo y Dañar Rodamientos.

Materiales Utilizados



Condición Final

Gerdon Almonte

Nombre del Electromédico

Encargado de Área

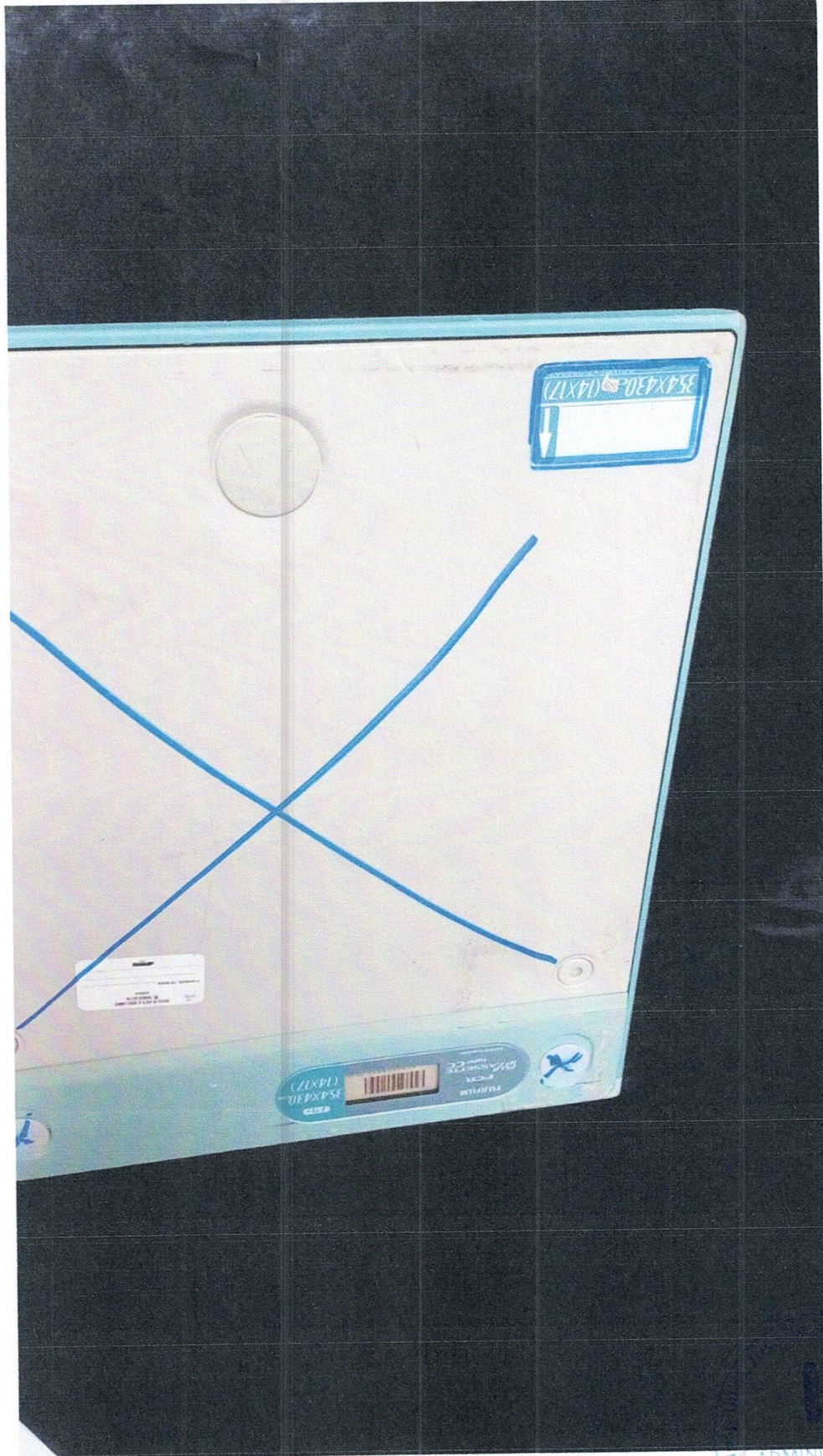
Mantenimiento abril 2024

REEMPLAZO DE CHASE 14X17 DEL CR DE RAYOS X QUE SE DAÑO DEPARTAMENTO DE RAYOS X

CHASE 05/04/2024



CHASE DAÑADO



ALPE SERVI MEDICA, SRL

CALLE SAN PEDRO, NO. 6, ENSANCHE DOLORES
 SANTIAGO
 TELEFONO: 809-614-2123
 CORREO: servimedicaalpe@gmail.com
 RNC: 132052455

512

NCF:.....B15000009

**FACTURA. NCF
 GUBERNAMENTAL
 FT-403**

Cliente:
HOSPITAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
Tif.:
ENSANCHE LIBERTAD

Reg. Tribut.:
Código clte.: 13

Lugar y fecha de expedición:
SANTIAGO
15 de Abril 2024

Vendedor:

Refer.:

Vencimiento:
20 de Abril 2024

Condiciones: Efectivo

Envío: Entrega

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	DSC %	IMP %	R.F. %	Subtotal RDS.
997	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CR FUJIFILM HARDWARE Y SOFTWARE	1.00	10,423.73	0.00	18.00	0.00	10,423.73

Enviar a :

Tif.:
ENSANCHE LIBERTAD

Reg. Tribut.:

Monto Base	Imp.%	Vr. Impto
10,423.73	18.00	1,876.27

SUBTOTAL	10,423.73
- Descuento	0.00
BASE GRAVABLE	10,423.73
+ ITBIS	1,876.27

Observaciones: (Est. 168)

SON: DOCE MIL TRESCIENTOS RDS. 00/100

TOTAL RDS. 12,300.00

HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
 PAGADO
 ABK 2024
 DE LA UNIDAD
 PAGADO

Emely R.
 Empresa - Firma y Sello



P. E.
 Cliente - Firma y Sello
 18/4/24



Fecha 10/4/2023

Área Solicitante: Sala internamiento 3
Pediatria.

Descripción de Trabajo a Efectuar

- Desmontar el techo en puc de la sala de pediatria (internamiento). La cual se desplomaron los Refuerzos por filtración de agua en odontología del tercer nivel.
- Reforzar rieles y estructura soportadora del plafon
- Colocar nuevamente el plafon.



Plafon restaurado.

Se refuerzo la estructura metálica soportadora con rieles.



<u>Mantenimiento</u>		<u>25/03/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rocío Estevez</u>		<u>10/4/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Fecha: 01/04/2024

Área Solicitante: Cura y Sutura

Descripción de Trabajo a Efectuar

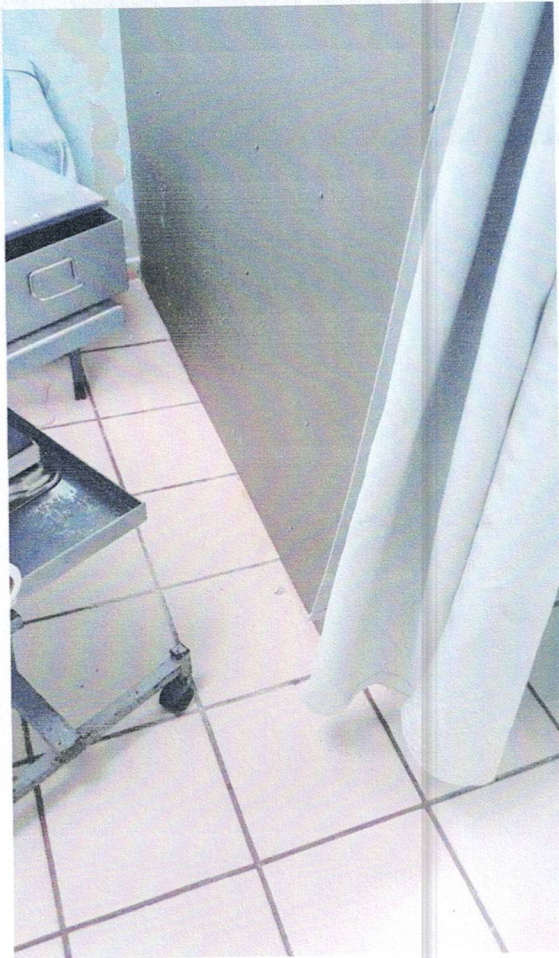
Colocar Planchas de plapones a Dorsion de Sheet Rot en mal estado.

se colocaron plapones para reparar dorsions en el área de cura y sutura

Judy Morabral	Judy Morabral	01/04/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Fernando C...	Fernando C...	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo







Fecha 15 de abril

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

Revisar Brazo hidráulico de la puerta principal.

Fue sustituido el Brazo hidráulico de la puerta.



<i>D. Rosaly R. Marte</i>	<i>Rosaly R. Marte</i>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Peregrino Ojeda</i>	<i>Peregrino</i>	<i>23/04/2024</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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 22/04/2024 HORA 11:09

NCF: B1500018694

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
140000	UND	1.0	Cierrapuerta New-Star Aluminio #81 30KG #81	3,059.00	3,059.00	466.63
235406	UND	2.0	Hamper Plástico C/Rueda Sterillite Blanco 12278003 12278003	1,481.00	2,962.00	451.83
180117	UND	1.0	Llave Lavamanos Sencilla 1/2" Temp. Caño CB- 18901 CB-18901	1,909.00	1,909.00	291.20

-----FIN DE PRODUCTOS-----



NCF Valido Hasta: 31/12/2024
Fact: FIVR01419497 | Cot: PV02621713
O/C: HPEL-2024-0241 | Ven: 4920 | Cob: 5162
Suc: S-IMB | Tipo: [Per] | Vence: 22/05/2024
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL	6,720.34
ITBIS	1,209.66
TOTAL	7,930.00

PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO

Francisco Carr
NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO	7,930.00
---------------------------	----------

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

1613226

Fecha Realización:

16/04/24

Área Solicitante:

Rayo X Opina

Trabajos a Efectuar


Mantenimiento preventivo al aire acondicionado.

Observaciones

Todo OK



Firma del Solicitante



Firma del Técnico



MANTENIMIENTO PREVENTIVO RAYOS X OFICINA: REVISIÓN Y LIMPIEZA DE FILTROS 17/04/2024



Fecha Realización: 16/09/24

Área Solicitante: internamito pediátrico
sin acondicionad.

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo

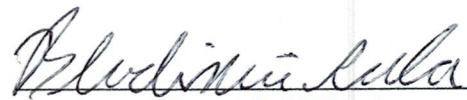
- Revisión del aire.

Observaciones

Todo el trabajo se realizó

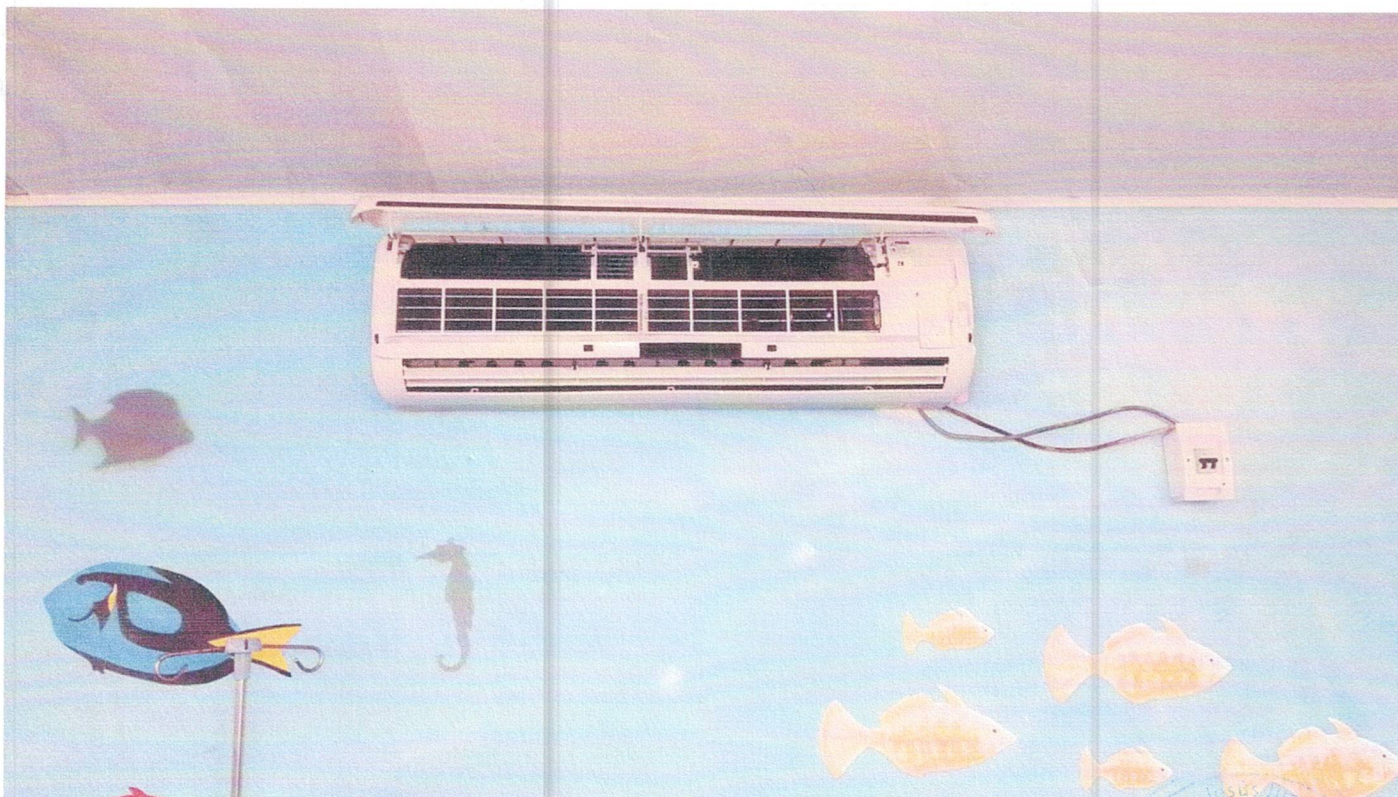


Firma del Solicitante



Firma del Técnico





Fecha Realización:

16/09/24

Área Solicitante:

atención al cliente
A.M. atención

Trabajos a Efectuar

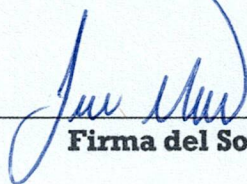
Mantenimiento preventivo

Revisión y chequeo

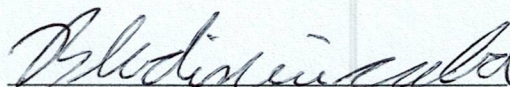
Observaciones

Todo este bien





Firma del Solicitante



Firma del Técnico

MANTENIMIENTO PREVENTIVO ATENCION AL USUARIO: REVISION Y LIMPIEZA DE FILTROS 17/04/2024



Fecha Realización:

16/04/29

Área Solicitante:

facturación

Trabajos a Efectuar

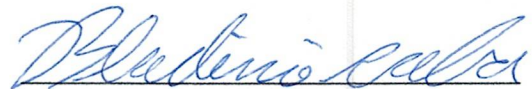
Mantenimiento preventivo al
aire acondicionado.

Observaciones

todo esto bien
realizo limpieza de filtros y Reventón

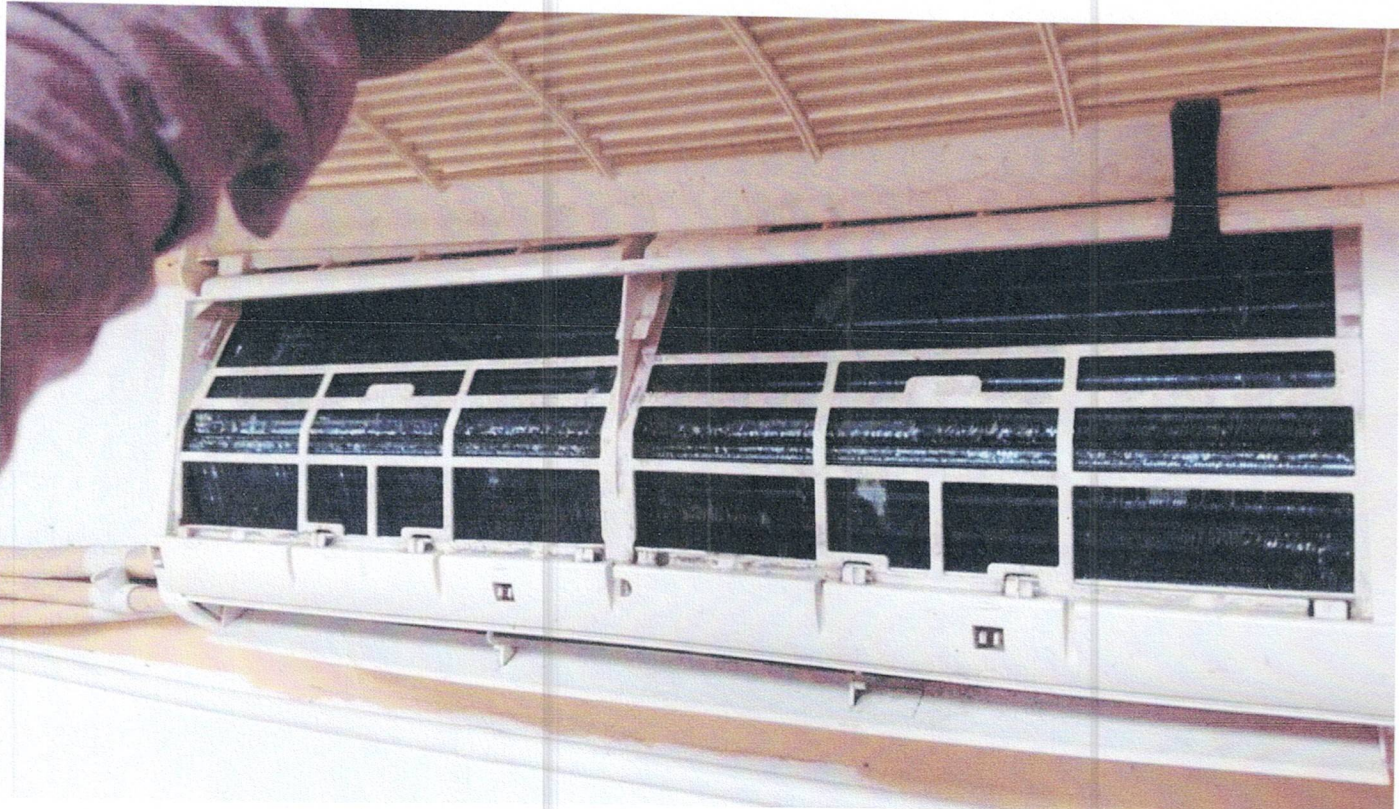


Firma del Solicitante



Firma del Técnico

MANTENIMIENTO PREVENTIVO FACTURACIÓN SOTANO: REVISIÓN Y LIMPIEZA DE FILTROS 17/04/2024



Fecha Realización: 16/04/24

Área Solicitante: Rayo X

Trabajos a Efectuar

Mantenimiento preventivo

Observaciones

todo en orden




Firma del Solicitante


Firma del Técnico

MANTENIMIENTO PREVENTIVO RAYOS X: REVISION Y LIMPIEZA DE FILTROS 17/04/2024



Fecha Realización: 19/4/2024

Área Solicitante: Oficina de enfermería

Trabajos a Efectuar

Desinstalación e instalación de A/A de oficina de enfermería

Observaciones

Desinstalación e instalación. Se desinstalo aire dañado e instaló aire Split +6 al de 24 BTU nuevo, y se cambio el cableado, cargo de refrigerant

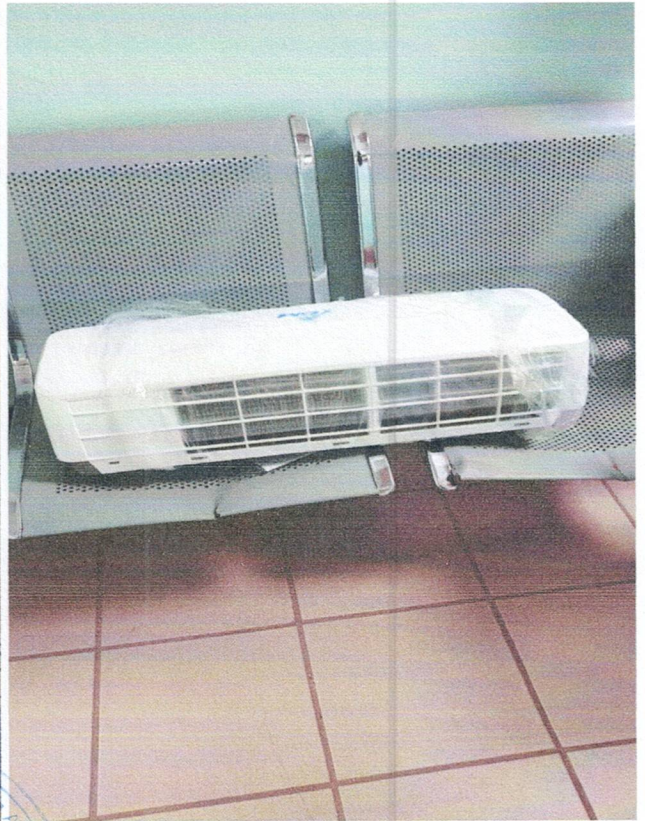
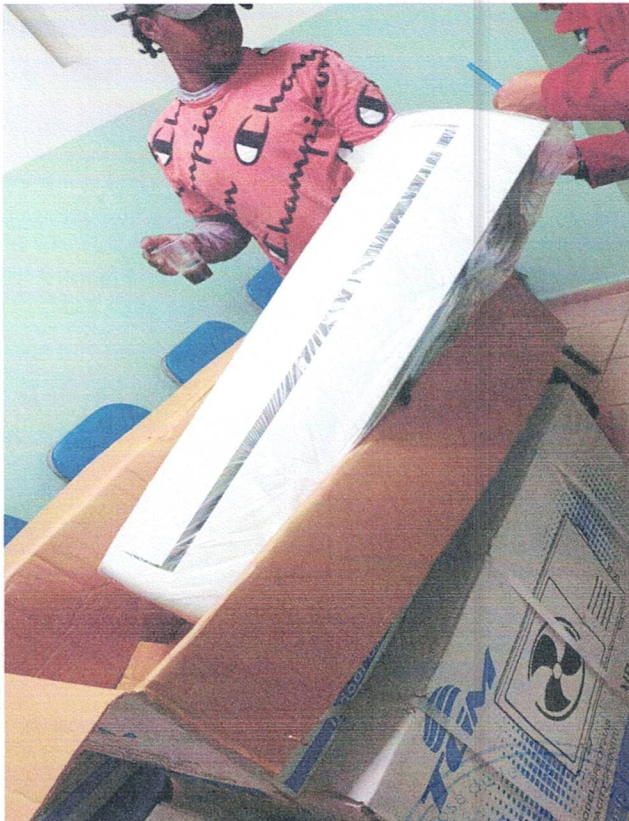

Firma del Solicitante


Firma del Técnico



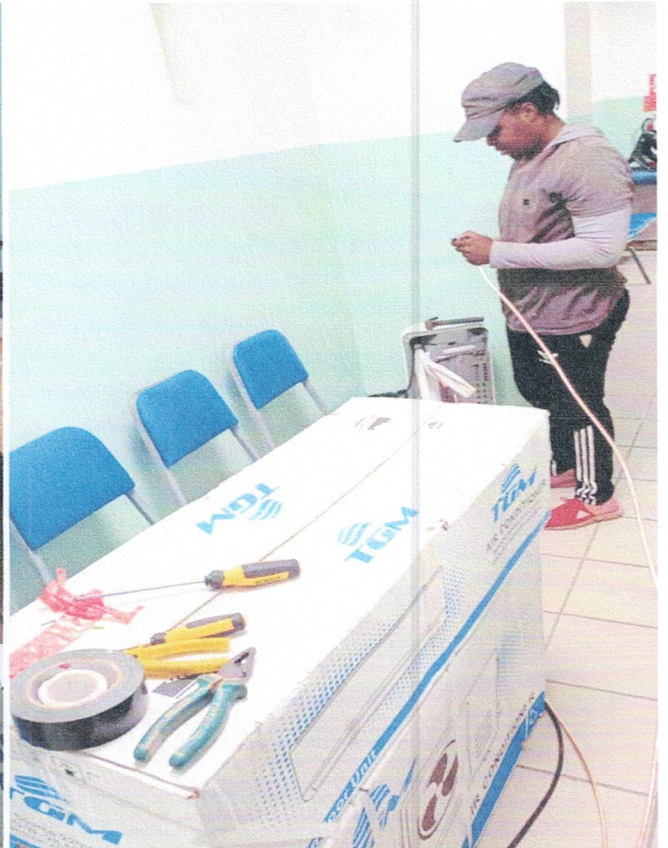
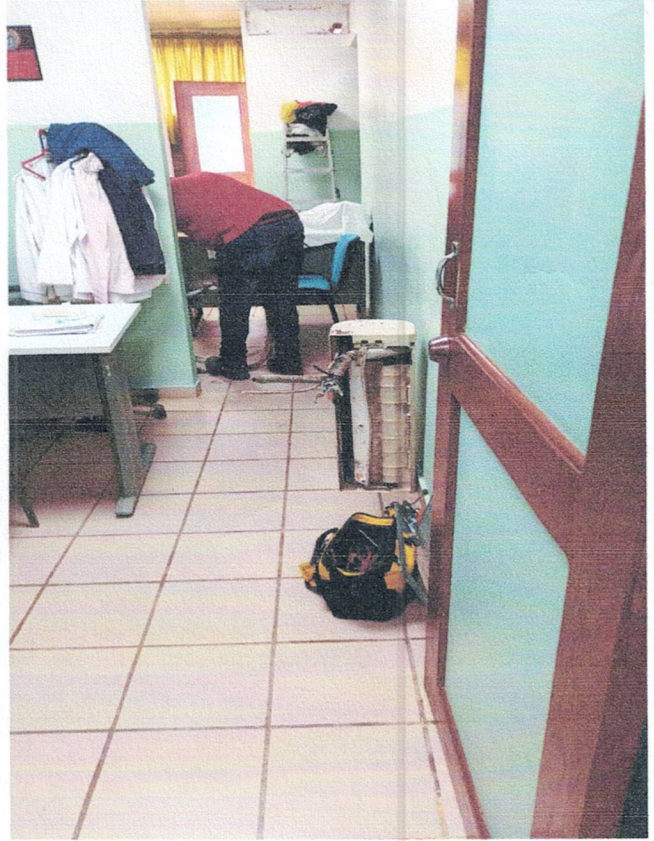
INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO EN ESTACION DE ENFERMERIA SPLIT DE 12 BTU 19/04/2024 Y ALMACEN DE FARMACIA DEL 4TO NIVEL DE 24 BTU





Hospital M. J. ...
ADMINISTRACION
NC

ANTES



Fecha Realización:

23/4/2024

Área Solicitante:

Almacén Farmacia
4to nivel

Trabajos a Efectuar

Instalar aire acondicionado.

Observaciones

Se instaló un aire split forma normal
nuevo de 24 Btu. para cumplir con los
estándares de calidad en almacenamiento



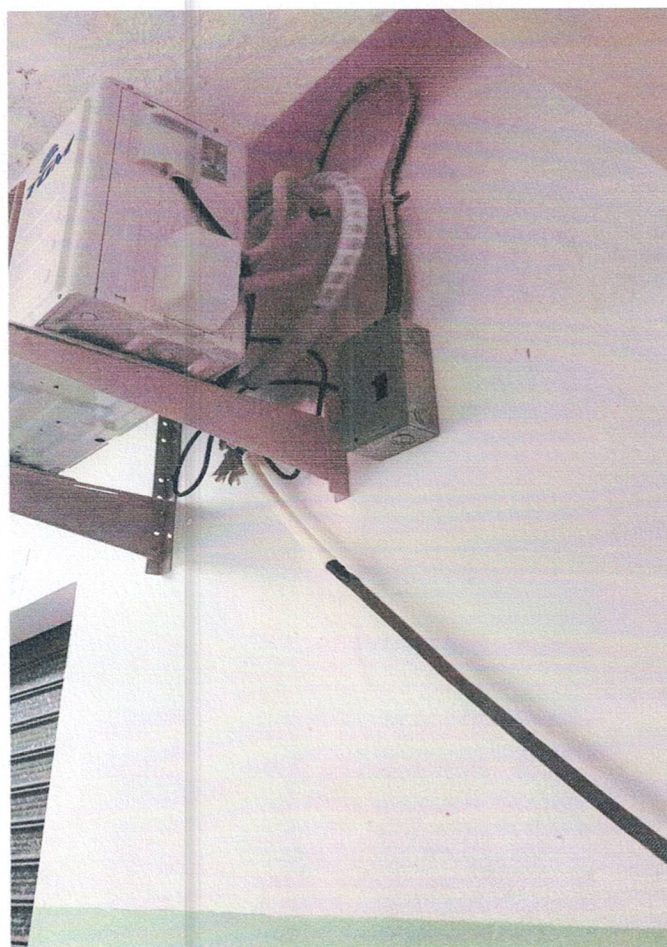
Firma del Solicitante



Firma del Técnico



INSTALACIÓN DEL AIRE ALMACEN FARMACIA 23/04/2024





REFRIPARTES

4631

RNC # 101033231

Av.27 de febrero No. 11, Ed. Mabell II, Altos de V
Correo Emisor: lascolinas@refripartes.com.do

Gubernamental Electrónico

eNCF E450000000163

Fecha Vencimiento: 31-12-2024

Fecha De Emisión 12-04-2024

Razón Social Cliente: HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LI
RNC Cliente: # 430045756
Correo Cliente: LASCOLINAS@REFRIPARTES.COM

Cant	Descripción	Precio	Descuento	Valor
1.00	Cons Pared 12K BTU 220/1/60	\$6000.00	\$0.0	\$6000.00
1.00	Cond Pared 12K BTU 220/1/60	\$14000.00	\$0.0	\$14000.00
1.00	Cons Pared 24K BTU 220/1/60	\$12333.00	\$0.0	\$12333.00
1.00	Cond Pared 24K BTU 220/1/60	\$28778.00	\$0.0	\$28778.00



Tarjeta de Débito/Crédito

RD\$61,111.00

PAGADO



Monto Gravado Total	RD\$51,788.98
Total ITBIS	RD\$9,322.02
Monto Total	RD\$61,111.00

Fecha Realización:

22/4/2024

Área Solicitante:

Bloque Quirúrgico
Quirófano II

Trabajos a Efectuar

cambio del oramiro del
condensador

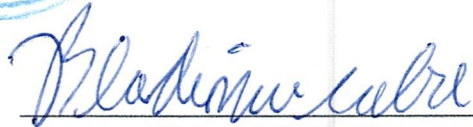
Aire acondicionado no enfria, factor reverso.

Observaciones

Todo queda trabajando bien



Firma del Solicitante



Firma del Técnico

Fecha Realización:

24/4/2024

Área Solicitante:

Administración


Trabajos a Efectuar

Desinfectar la cisterna con la dosis de cloro.

Observaciones

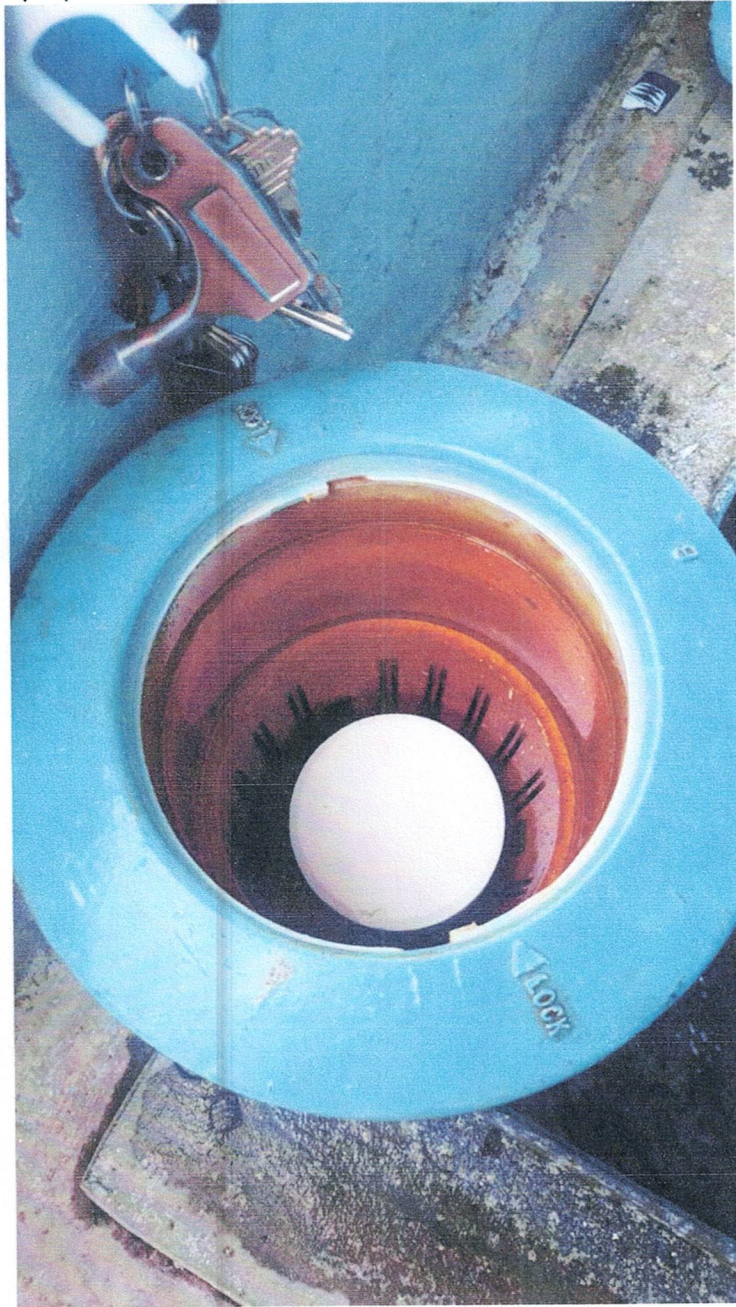
Se colocó una pastilla de cloro a la cisterna.


Firma del Solicitante


Firma del Técnico



24/04/2024 DOSIFICACION DE CLORO A LA CISTERNA DE AGUA



Fecha Realización: 29/4/2024

Área Solicitante: Internamiento

Trabajos a Efectuar

Reparar mesa de noche de sala de internamiento
6. puerta despegada

Observaciones

Se reparó la puerta de la sala de noche,
está funcionando

Firma del Solicitante

Firma del Técnico



INTERNAMIENTO: REPARACION DE PUERTA A MESA DE NOCHE, DESPEGADA 24/04/2024



Fecha Realización: 25/4/2024

Área Solicitante: Bloques Quirúrgico
Fregadero

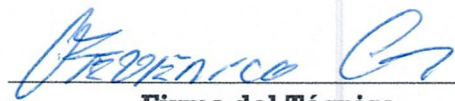
Trabajos a Efectuar

Liquero, en fregadero de esterilización
del área. Reparar

Observaciones



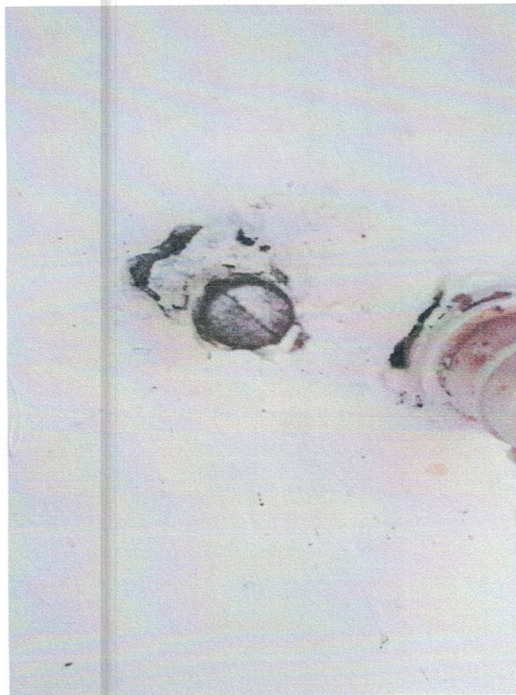
Firma del Solicitante



Firma del Técnico



SUSTITUCIÓN DE MANGUERA EN FREGADERO DE ESTERILIZACIÓN DE CIRUGIA 25/04/2024



Fecha Realización: 25/4/2024

Área Solicitante: Baño Cuarto de
desayuno de los
Médicos.

Trabajos a Efectuar
Cambiar el Grifo (Llave) a lavamanos

Observaciones
Se cautionaron la llave (grifo) del Baño
cuarto de los médicos.

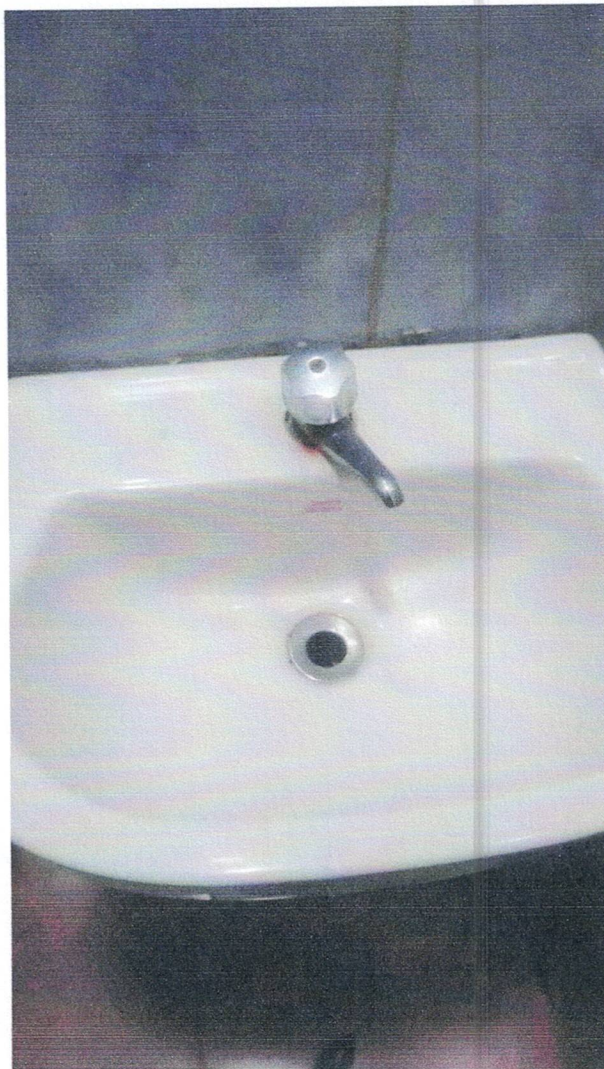

Firma del Solicitante


Firma del Técnico

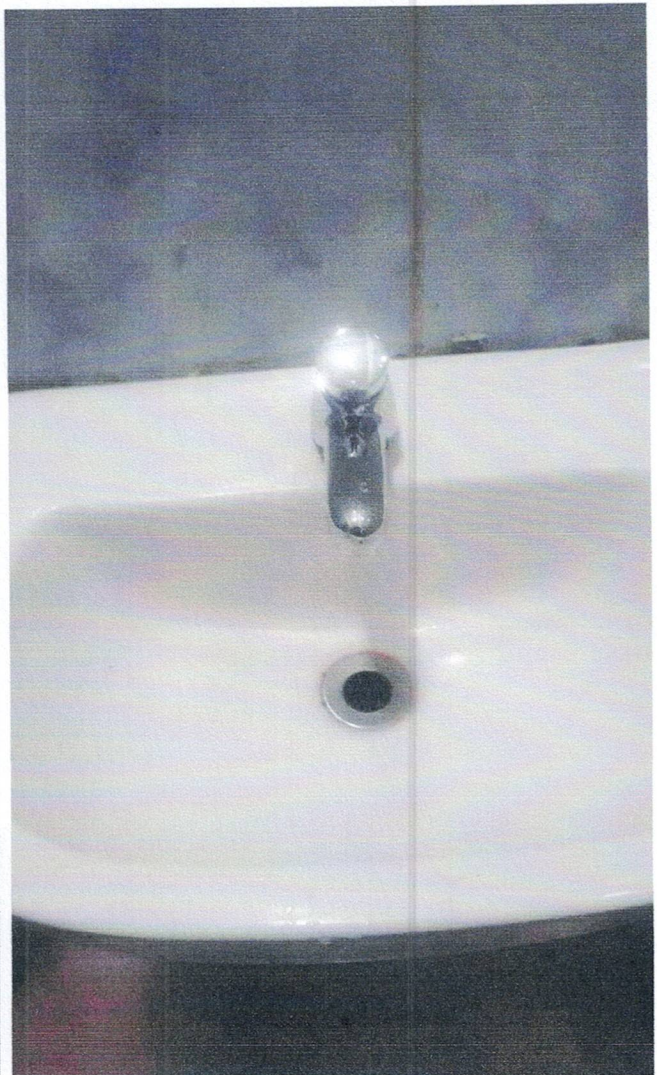


25/04/2024 SUSTITUCION DE GRIFO (LLAVE) A LAVAMANOS BAÑOS AREA DE LOS MEDICOS

ANTES



DESPUES (LLAVE NUEVA)





Victor Liriano Refrigeración, SRL

REPUESTOS Y SERVICIOS

RNC 131499708

Calle 2 Nº 69, Ens. Libertad, Santiago, R. D.

Tel. 809-575-7219

1591

No. EXPEDIENTE
HPEL-CD-4551-2024

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
VALIDA HASTA 31/12/2024

B1500 000394

FECHA 16/4/2024
NOMBRE Hospitador Jose Almonte
RNC _____ TEL. _____
DIRECCION _____
CIUDAD _____ COND. _____

NTE

ADMINISTRATIVO DE UN
IRAL MÍNIMO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	TOTAL
1	Ket Tubo 1/4/3/8	850.00		1550.00
1	Libra cruella	700.00		

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

HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE
ADMINISTRACION
NC

VICTOR LIRIANO REFRIGERACION S.R.L.
RNC: 131499708
SANTIAGO R.D.

AUTORIZACION Nº 01695
Impresora RIO SRL, Tel. 809-971 y 581-5120
RNC: 100-85427-2
ORIGINAL: Blanca (Cliente); COPIA: Amarilla; COPIA: Azul (Contribuyente) NCR

ITBIS 279.00
TOTAL RDS 1829.00

-
-
-
-
-
-
-

HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE
ADMINISTRACION
NC

[Signature]

DESPACHADO POR

HOSPITAL M. José de Jesús Jiménez Almonte
DIRECCION
NC

RECIBIDO CONFORME CLIENTE

Contratante.

debajo del umbral mínimo que realice la Entidad

Av. Salvador. Sadhala, esquina 11 Ensanche Libertad, Santiago de los Caballeros RD.
Tel. 809-575-8086 Email: HPMELISTGO@YAHOO.COM

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





Victor Liriano Refrigeración, SRL

REPUESTOS Y SERVICIOS

RNC 131499708

Calle 2 Nº 69, Ens. Libertad, Santiago, R. D.

Tel. 809-575-7219

4624

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
VALIDA HASTA 31/12/2024

B1500 000395

No. EXPEDIENTE
HPEL-CD4624-2024

FECHA

17/4/2024

NOMBRE

HOSPITAL DR JESUS ALMONTE

RNC

43004575-6

TEL

HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

DIRECCION

COND.

ABR 2024

MINISTRATIVO DE UN L MÍNIMO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	DAD	TOTAL
1	Juego palaneta	34,000.00	1500.00		109750.00
25	pies tubo 1/4	1250.00			
25	pies tubo 3/8	3000.00			
5	arnes	500.00			
33	pies alambre	1275.00			
1	torques R22	450.00			



AUTORIZACION Nº 01695
Impresora RIO SRL, Tel. 809-971 y 581-5120
RNC 130-85457-2
ORIGINAL: Blanca (Cliente); COPIA: Amarilla; COPIA: Azul (Contribuyente) NCR

VicLirRefSRL-CFG

ITBIS

197500

TOTAL RDS

1295050

[Signature]
DESPACHADO POR

[Signature]
RECIBIDO CONFORME CLIENTE



... todos los procesos de Compra por debajo del umbral mínimo que realice la Entidad Contratante.

Av. Salvador... 11 Ensanche Libertad, Santiago de los Caballeros RD.

Tel. 809-575-8056 Email: VLR@VLRREFRIGERACION.COM

HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
ABR 2024
DEPTO CONTABILIDAD
PAGADO





BELLON, S.A.S.

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

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

NIF: 9512540000012693
NCF: 000000001500018700
RNC/CEDELA: 430045756
RAZON SOCIAL/NOMBRE: 192159, Hospital Periferico Del
Ensanche Libertad

FECHA: 24-04-2024 HORA: 11:33

FACTURA PARA CREDITO FISCAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
18638	UND	1.00	Breaker Fino 2P 30A GE THQP230 (2) THQP230	959.00	959.00	146.29
82402	UND	1.00	Caja Breaker 1F 2-4 Circuitos 240V 40A GE TL240SCU (2) TL240SCU	1,700.00	1,700.00	259.32
-----FIN DE PRODUCTOS-----						



NCF Valido Hasta: 31/12/2024
Fact.: FTWR01421202 | Cot.: CV01733093
O/C: HPEL-CD-202 | Ven: 4920 | Cob.: 516
Suc: 5-IMB Tipo: Per Vence: 24/05/2024
Dir: Av Estrella Sadhala Esq 11 Ens Libe
rtad Dep facturas 3 planta administracion
o contabilidad

SUBTOTAL 2,253.39
ITBIS 405.61
TOTAL 2,659.00

*** PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO***

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTA A CREDITO 2,659.00

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.

1614816

NIF: 9512540000012693

v_RD1.01

800613320018



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
IMBERT
RNC 102000621

4601

0011: 111-2013 03/03/2013

FECHA 08/04/2024 HORA 11:09

NCF: B1500018657
RNC|CEDULA: 430045756
RAZON SOCIAL|NOMBRE:
HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE LIBERTAD
DR JOSE DE JESUS JIMENEZ
102150, HOSPITAL PERIFERICO DEL ENSANCHE
LIBERTAD

FACTURA GUBERNAMENTAL

COMPROBANTE AUTORIZADO POR DGII

COODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	ITBIS
24283	ROLLO	2.0	Cinta Antirresbaladiza 3M Negra Escalones 2"x 60' 19221	3,475.00	6,950.00	1,060.17
183778	UND	2.0	Inodoro Elong C/Asiento Ch Blanco JG-023 2 Pcs JG-023 Elongado	6,245.00	12,490.00	1,905.25
232472	UND	1.0	Llave Mezcladora Lavamanos Monomando 1H Desigle QC6123	2,343.00	2,343.00	357.41
225819	GL	1.0	Pintura Industrial Tucán Gris Perla 150 072156-1	1,818.00	1,818.00	277.32
225819	1/4GL	1.0	Pintura Industrial Tucán Gris Perla 150 072156-0	558.00	558.00	85.12
133033	SPRAY	1.0	Pintura Spray 11 Oz Deruzto Chrome Plate 55380 7079055380	575.00	575.00	87.71

-----FIN DE PRODUCTOS-----



NCF Valido Hasta: 31/12/2024
Fact: FTVR01410498 | Cot: PV02607594
O/C: HPEL-CD-2023-0216 | Ven: 4920 | Cot: 2152
Suc: 5-IMB | Tipo: [Per] | Vence: 08/05/2024
Dir: Av Estrella Sadhana Esq 11 Ens Libertad Dep facturas 3
planta administracion o contabilidad

SUBTOTAL	20,961.02
ITBIS	3,772.98
TOTAL	24,734.00

PRECIOS CON ITBIS INCLUIDO

NOMBRE Y CEDULA DEL CLIENTE O REPRESENTANTE

VENTAS - FACTURAS CREDITO	24,734.00
---------------------------	-----------

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.



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

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

RNC 101501421

ASCENSORES

ESCALERAS ELÉCTRICAS

MONTACARGAS

Gubernamentales

Fecha: 01 abril 2024

Factura a Crédito No. FACTCRED00031648

NCF: B1500003118

Válida hasta: 31/12/2024

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

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

Dirección

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

Artículo	Cantidad	Precio	Descuento	Extendido	Impuesto
SM Servicios de Mantenimiento equipo 41NE0691.	1.00	5,500.00	0.00 %	5,500.00	990.00
				Subtotal:	5,500.00
				ITBIS:	990.00
				Total DOP:	6,490.00

Términos

30 días

Observaciones



[Signature]

Tecnas E.I.R.L.



[Signature]
Firma del Cliente
22/4/24

Original: Cliente
Copia: Vendedor

Fecha: 30, 4, 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud:

Hospital José de los Ríos Jiménez Almonte

Servicio Regional de Salud:

Noroccidental

Provincia:

Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento:

Federico Madera

Teléfono:

891575-8086

	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Condición de puertas y llavines	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Condición área esterilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Ruta de evacuación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Ruta para desechos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Condición de verja perimetral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
46. Filtraciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Condición de plafón en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>26</u>
Total regular	<u>18</u>
Total malo	<u>2</u>



Firma Supervisor: Federico Madera

Lugar de destino:	Hosp. Jose de los Rios A	Fecha de visita:	30/4/2024
Personal visitante:	Federico Madera	Propósito de la asignación:	conectivo preventivo


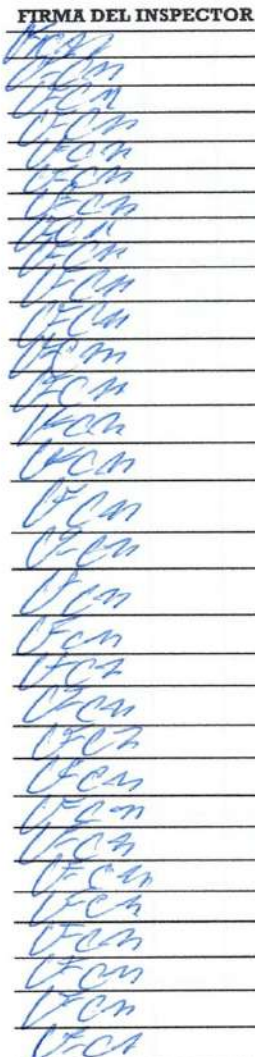
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	C	
		C	
Internamiento	Mesas de Comer	N/A	
	Sillon Acompañante	NO/C	Sillon (plástico)
	Mesa de Noche	C	
Laboratorio	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	N/A	
	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	NO/C	
	Bancadas	C	NO (2) de madera
Emergencia	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	NO/C	funcion deteriorado
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	N/A	
Odontología	Sillas secretariales	C	
Cocina	Sillas	C	
	Mesas	C	
Consultorios	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	

Federico Madera



Establecimiento: HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE **Equipo:** PLANTA ELÉCTRICA **Fecha:** 2

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



8364

ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 09 / abril / 2024
Cliente: Hospital Dr José de los Ríos Jiménez Almonte
Dirección: Carp. Encarnación Llerenas Ciudad: Santiago
Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____
Hora de Inicio: _____ Hora de Terminó: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Centrifuga (T824WS)</u>	<u>Boride</u>	<u>201807002</u>		

FALLA REPORTADA: Centrifuga ~~se~~ enciende, no avanza

TIPO DE SERVICIO

- Reparación
- Instalación
- Otro

ESTATUS DEL EQUIPO

- Garantía
- Contrato
- Otro

CATEGORIA

- Taller
- Lab.

TRABAJO REALIZADO

Chequeo de Motor, Clave, Remoción de Oxido General en soporte del Motor, reparacion de 2 Capacitores dañado, se trato de reparar, Pero el Motor y su base estan deteriorada

OBSERVACIONES

Presunta Error 7. (Falla del Motor)

[Signature]
TECNICO



[Signature]
FIRMA DEL CLIENTE



8553

ORDEN DE SERVICIOS

Cliente: Hospital Man. Jose de Jesus Jimenez Almonte Fecha: 02/04/2024
Dirección: _____ Ciudad: Step
Encargado: _____ Tel.: _____ Fax: _____
Hora de Inicio: _____ Hora de Terminó: _____

DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Química</u>	<u>B5-100</u>	<u>AE-0221</u>	<u>S</u>	<u>S</u>

FALLA REPORTADA: CPU no sube.

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

TRABAJO REALIZADO: CPU no sube, Cambio de CPU OPTIPLEX 7020 a CPU OPTIPLEX 755. Revisión de programación, programación de Calibradores de ASD, PCR y FR, actualización de Calibrador y control Patológico, Cuida de calibración y control OK.

OBSERVACIONES: Reporte de paciente en Plantilla, prueba de impresión OK.

Lir Lorenny Guzmán
TECNICO



Guadalupe C. C. C.
FIRMA DEL CLIENTE

Fecha Realización: 12-3-24

Área Solicitante: Pisos &

Trabajos a Efectuar

Revisión y mantenimiento de las chasis.
NO se están limpiando bien y esto puede ocasionar un mal diagnóstico al paciente, se ven manchas o objetos mantenidas en la radiografía que se están realizando en el momento.

chasis grande: 4x16 (35.4x43.0cm) (14x17) - de 6 horas
chasis pequeño: 10x12 (25.2x30.3cm) nueva

Observaciones

Alexander Infante

Firma del Solicitante

Firma del Técnico

