Genaro

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	UCIP	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Reparar puerta principal	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Denny.	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Genaro

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Urgencia	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Chequear llavin del baño	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Lidia Carvajal	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA: Dorka Asun

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Brazo-Estuart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	nefro Urología	HORA	8:00 AM	FECHA	9-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Brazo de nefro-Urología	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: De León.	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Gnara norte

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Psicología SAI	HORA	10:40 am	FECHA	12/04/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: - apertura de archivo	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Gladis Garcia	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☑ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Tomografia	HORA		FECHA	15/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Puerta de baño (Reparar o Cambiar llavin)	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Ariel Fernandez	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Tomografia	HORA		FECHA	15/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Puerta del tomografo	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Ariel Fernandez	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Gerard Stward.

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA	9:00 Am	FECHA	17-4-24.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Mostrado sillas quedados al área de medicación en emergencia 5 Banca; 4 los averiados para sacar

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dr De Leon

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	17/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
extracción de llave roto	
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	17/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
instalación de Ventiladores	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Dra Carmen Espinal

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Stward.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO		HORA		FECHA	18-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

llevar mueble a la 309.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dr De Leon.

FIRMA CONFORME: Lic. Ana Arias

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Genaro / Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Tomografia	HORA		FECHA	19/4/2023

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparar Anaquel, Puerta Vavin

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Genaro / Stewart

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Infectología	HORA		FECHA	24/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambio de 3 llaves Hosp. 7 " 6 Obs 3	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Genaro / Stuart

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Neurología	HORA		FECHA	

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambios de Mallas de Baños	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

PERARTA Y Wirma

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA	8 Am	FECHA	6-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Pusieron ceramica en consurta esterna	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: 7-4-24
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	Darlu Abu

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Miguel y Marota

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA	8Am	FECHA	6-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

PINTA y Mantenimiento
A CONSULTA ESTERNA

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

7, 4-24

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Darlin Abreu

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Mi Ruel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA	8Am	FECHA	18-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

PINTARO LOS PISILLO 4 PISO

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Darlin Abreu

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Peralta y Wirma

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA	8AM	FECHA	18-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Limpieza de desague de los Parqueo	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA: Dealin Abreu

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

HOSPITAL DR. ROBERT REID CABRAL
SECCION DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Miguel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Mantenimiento	HORA	8 AM	FECHA	19-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Terminación de pasillo cuarta planta

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Darlin Abreu

HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DIR. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

4 Ozi

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 328	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cambio de Interruptor del baño
Chequear de
- Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (1) Interruptor simple c/luz a
(2) " " (2) Lut LED de 17W atts

yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Neumología	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

Dra. Steve Nieves, Dra. Hernández

SOLICITADO POR: Tiesta / Castillo

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO FINANCIERO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	3/4/24
HORA	12:00 Pm

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) cambio de (15) tubo LED de 18 watts

Yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Archivo Oficina	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Interruptor Cambio

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (1) interruptor simple c/tapa.

Yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Archivo	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambio tomacorriente	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Colocación de (1) tomoconiente 110V
(2) " " (1) Caja 2X2 de metal
(3) " (4) tainugs azules
(4) " " (2) Canoletas de 1/2
(5) " " (4) Tornillos

4pm

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Cuarto Frio	HORA	10:05 am	FECHA	3/4/24.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación Cuarto Frio.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	3-4-24
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) tubos Led de 18w. —

yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Sala neurologia	HORA		FECHA	03/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminacion

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	Lieda / Gradys	FIRMA CONFORME:	3-4-24
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (13) lab. LED de 18 Watts

yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Sala 201	HORA		FECHA	3/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cambio de Tomacorriente	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE: Alberto
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(i) Colocación de (2) tomaconiste 110V

Yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Falcemia/Hemat	HORA		FECHA	3/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalación de tomacorriente

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

Lic

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Colocación de (1) tomoconiente 110V. —

Yoni / Street

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Oficina de Oncología	HORA		FECHA	4/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME: Johanna Gil
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SUBDIRECTOR

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) cambio de (7) tub, LED de 18 watts —

Yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Sala 201	HORA		FECHA	4/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (15) tubos 2EA de 18 Watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Oncología Sala	HORA		FECHA	4/3/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Linda / Rivera	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

SERVICIO REGIONAL DE SALUD ... DPTO. A SUPERVISIÓN HOSPITALARIA SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	4/04/24
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (9) tubos LED de 18 Watts

Yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Hemodialisis (Baño)	HORA		FECHA	9/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminacion

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Licda Blanco

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(*) Cambio de (3) tubos LED de 18W.

Yoni / Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Gerita	HORA		FECHA	5/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalacion de Lamparas led

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA: Darlin Abreu

SERVICIO REGIONAL DE SALUD SUR
HOSPITAL REGIONAL DR. ROBERT REID CABRAL
ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1. Lámpara LED
2. Colocacion de (100) pies de alambre #10 Verde
3. " " (5) Abrazadera de 1/2
4. " (5) Tarugos azul

goni

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 326	HORA		FECHA	07/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Lida / Gaston	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISION DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (18) tubos LED de 18 watts

Samel.

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Cuarto de la Corte	HORA	2:39 Am	FECHA	8/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Cuarto de la Corte, instalar Brackers.	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Shoan	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Samuel Pasto 8/4/24.

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE MANTENIMIENTO

· OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

yoni / Stewart.

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Dongue	HORA		FECHA	8/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1. Cambio de de (30) tubos LED de 18 watts
2. " " (2) " de 17 watts inc..
3. " " (7) Sockets p/lámparas (usado)

yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Esterilización Quirofano	HORA		FECHA	10/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Aux. Maria Perez

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) tub LED de 18 watts –

Yoni Estewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Almacen Material Gastable	HORA		FECHA	11/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Maribel	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	11-4-24

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Colocación de (2) tub. LED de 18 Watts —

MONTILLA

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	MTTO/INST. ELECT.	HORA	10 A.M.	FECHA	11 IV 24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

EL REGISTRO ELECTRICO DETRÁS DE ESTADISTICA TIENE CABLES Nº6 SIN AISLAMIENTO O MUY DETERIORADOS EN EMPALMES.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☑ **SERVICIO EXTERNO** ☐

HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Yoni 12/4/2024

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Consultorio # 9	HORA		FECHA	

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	Lucky Alfolo R.
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA 12/4/24

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) Lámparas Led. de 24 Watts - Tornontina. -

Yoni / Stewart

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Consultorio #10	HORA		FECHA	12/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: consulta Retorna

Iluminacion

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (1) Lampara LED Red. de 24 Watts — Tramontina. —

Tea

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 328	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparación de Inodoro

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DEPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1 Juego Tarjetas Plásticas
2 Jintas

L.D.P.

3-4-2024

Lea

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Hemodialisis	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Chequear lavamano esta botando agua.	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Lidia Polanco

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ...
SECRETARIA

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Lea

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Neumología	HORA		FECHA	1/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Rodriguez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Lea

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO 2/4/2024	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Consulta Externa 2do nivel	HORA		FECHA	27/3/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Instalación de Manguera Baño 2do nivel	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE: Yanci Mendez
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DIRECTOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1- Maquinaria usada p/ la obra
" (Pedido de Fre)

L.E.T.A
B.P.
27-9-2004

Lea

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Sala Quemados y Hospital del Dia (USADO)	HORA		FECHA	3/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Instalación de Tinaco usado	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1-TUBO DE 3/4" P.V.C.
4- ADAPTADOR 3/4" ....
4- COUPLING DE 3/4 P.V.C
1- TAPÓN 3/4" ....
1- ROLLO TEFLÓN A.
3- CODOS DE 3/4" P.V.C

L.E.A.
D.P.
4-4-2024

Sea

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Microbiología	HORA		FECHA	3/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

chequear Inodoro no le sube el Agua.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	Luchy	FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

lea

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Bioseguridad	HORA	10:30	FECHA	4/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

En los Baños para el personal de Salud no llega el agua al tanque de los inodoros ni a tomar.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE: Consultorios (Baños Medicos)

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. FOMENTO HOSPITALARIO
SECCION DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Lea

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	430	HORA	9:00 AM	FECHA	9-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Lavamano

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Recda Enfermera.

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1- LLAVE DP/LAVADO
1- JUNTA P/LLANTA

L.E.A.
O.P.
24-4-2024

L.E.A.

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	MANTENIMIENTO	HORA	8 AM.	FECHA	12-4-2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

INSTALACION DE TINACO NUEVO, PARA SALA DE QUEMADOS, HOSP. DEL DIA

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1 - TUBO DE 3/4" X 19' P.V.C.
2 - CODOS DE 3/4" ....
2 - TE " 3/4" ....
2 - ADAPTADOR 3/4" .... MACHO
1 - TEFLON
1 - ADAPTADOR DE 1" HEMBRA P.V.C.
1 - RED. DE 1" A 3/4" ....
2 - COUPLING 3/4" ....

L.E.A.
O.P.
15-4-2024

2 CAJA ONAPDAS

LEA y AUGUSTO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS

DEPARTAMENTO	HEMODIALISIS	HORA	9.AM.	FECHA	15-4-2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

REPARACION DE LAVADO NIQUELADO

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

Linda Blanco

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H. EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1- MANGUERA P/ LAVADO
- SILICON
- SAPATILLAS
1- TAPA CIEGA METAL

L.EA.
DIA
15/1/2024

Augusto / Yoni

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 430	HORA		FECHA	17/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Baño tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda / Jimenez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

LEA

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	3D9	HORA	10:00 AM	FECHA	18-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:
Arreglo de ducha completa.

EQUIPO/AREA
SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME: Lic Castillo

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA
HORA
ENCARGADO MTTO.
NOMBRE:
FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

1 NIPLE DE 1/2" X 4" NIQUELADO
1- CODO DE 3/4" P.V.C
- ROYO TEFLON

L.E.A.
O.P.
18-4-2024

Augusto / Yoni

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Contabilidad	HORA		FECHA	22/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Cambio de Manguera de Inodoro.	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	D/O Xiomara A Rosario

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS) HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO Dpto. D. N.

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ana Zoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Tono demustra	HORA	8:00 AM.	FECHA	25-4-24.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Bab Tapado Bomb.	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Crocuela de los Santos

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Ana Sa Zorrel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Neurología	HORA	9:00 AM	FECHA	25-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Intolerancia Bario líquido	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Nutrición Especial	HORA		FECHA	24/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear baño tapado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Francisca

FIRMA CONFORME: Francisca Encarnación

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Postes de Madre 4TA	HORA		FECHA	24/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Destape de Inodoro.	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Mario Guzman

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Neumología → Cardiología	HORA	9:00 AM	FECHA	25-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Promoción Boro Jarones

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME: Lex Tonline Gonzalez
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) Lámparas Circulos de 18W

Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Obras II	HORA	7:30 am	FECHA	26-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Pavimento Industrial completo	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Linda Polanco	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO, FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(60 Abonos en operativo interior.)

Topa verde

30 SHA

Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	M-2 (328)	HORA		FECHA	26/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Baño esta tapado.

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Licda/ Juana Ramirez

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Rayos gaillos	HORA		FECHA	30/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Baño tapado	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Margarita	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Bloque OX	HORA	10:00	FECHA	1/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Mantenimiento	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	1/4/24
								HORA	11:06 Am
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Bloque OX	HORA	10:30	FECHA	1/04/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Mantenimiento A/A	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	1/4/24
								HORA	11:00 Am
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	Jose m
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Bloque ex	HORA	10:15	FECHA	01/12/23

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Mantenimiento de A/A	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	1/4/24
								HORA	11:00 Am
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	Jorge M
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. DE MANTENIMIENTO
SECCION DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Tamiz Neonatal	HORA		FECHA	2/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Chequear A/A no enciende	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Francesca	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	cardiología	HORA	11:30	FECHA	2/4/23

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Reparacion de [illegible]	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO		HORA	12:00	FECHA	02/04/23

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: A/A

Mantenimiento de equipo

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

Dpto. Enseñanza

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

Dra. Vicenta Sanchez

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA 02-04-2024

HORA 12:00 m.

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	torres neonatal	HORA	10:00	FECHA	3/4/23

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: A/A lineas de alambres quemado	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Quirofano	HORA	11:00	FECHA	3/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalacion de termostato

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	3/4/24
HORA	11:00 am

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE: Jose M

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Atención integral	HORA	10:53	FECHA	4/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Pedro / Angel

Mantenimiento de abanico

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro Angel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Salas 301/302	HORA	11:30	FECHA	4/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Mantenimiento de tubos y Bajada Pared	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Rosanna Morillo

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	332	HORA	12:30	FECHA	5/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
alambre quemado es mantenimiento	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Salo 332	HORA	11:50	FECHA	8/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Cortacircuito en tablero de A/A

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	emergencia	HORA	11:29	FECHA	8/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

mantenimiento de filtro
Mantenimiento de compresor A/A

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME: Dr. Florentino Rz

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro Angel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Consulta Cardio	HORA	11:50	FECHA	8/04/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: mantenimiento de filtro	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Antonia Mejía

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	ortopedia	HORA	10:31	FECHA	9/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: instalacion de malos de oxigeno	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	UCI	HORA		FECHA	13-3-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación UCI. (cubículo #10) 4 tub LED

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: -

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Dra. Jose

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	08/04/2024
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
SECTOR INTERNAMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Cantidad Area

4 tubos Cub-10

(1) total de tubo LED (21). —

Yoni / Steward

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Sala 309	HORA		FECHA	13/03/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Licda / Castillo	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Licda. F. Pe

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA 11/04/24
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (10) tubos LED de 18watts —

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Neuro-Cirugía	HORA		FECHA	15/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Sala Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Nicol / Chico	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SECCIÓN MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (4) tubos LED de 18 Watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Habitación R1	HORA		FECHA	15/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Rodriguez	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (5) tubos LED de 18W watts

(2) " " (1) " " " " (pasillo)

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Inpatología / Cerrad	HORA		FECHA	17/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Teresa Alfonso

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) Empaque LED de 22x22

~~Cero~~

Yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	436	HORA	9:00 AM	FECHA	18-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Cardiología Clínica	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (8) tub, LED de 18watts

(2) " " (7) " " " " (Pasillo)

yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	UCIN	HORA		FECHA	18/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. CONTROL DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(i) Cambio de (4) tub. LED de 18 watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Recien Nacido	HORA		FECHA	18/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (6) tubos LED de 18 watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Oficina Castro	HORA		FECHA	19/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminacion	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) tubos LED de 18 watts—

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Gasto sala	HORA		FECHA	19/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA, PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (2) tubos LED de 18 Watts

Yoni / Augusto 19-4-24

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Ingeniería	HORA		FECHA	16/2/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Linda / Carvajal (Miliano)	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO
SECCIÓN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (10) Lámpara LED de 22x22 de 48W

Yoni / ~~Augusto~~ Steward

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	INFECTOLOGIA	HORA	19:13	FECHA	18 IV 24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

LAMPARA QUEMADA DE LAS CUADRADAS

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: LCDA. GOMEZ

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☑ **SERVICIO EXTERNO** ☐

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION - MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (3) luminarias LED de 22 x 22

Yoni

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	sala 202 oncología	HORA		FECHA	19/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	
ENCARGADO MTTO.	
NOMBRE:	
FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (3) tubos LED de 18watts

Yeni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Tono Grafia	HORA		FECHA	27/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Chequear Iluminación

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (4) tubos LED de 18 watts -

Yoni Augusto

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Frente al Ascensor 1 nivel	HORA		FECHA	23/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Iluminación	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA: Darlin Asun

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL SERVICIO ADMINISTRATIVO FINANCIERO DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Yoni / ~~Agusto~~ / Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Infectología	HORA		FECHA	23/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación (Baños Hosp. 05, 04, 07)	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (3) lámparas LED tamaño de 18W.

Yoni

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO	Pediatrani	HORA		FECHA	24/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Instalacion de canaleta

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME: Nancy Arias 24/4/24

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Colocación de (1) Canaleta de 1/2 .—

Yoni

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Oncologia	HORA		FECHA	24/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Aislamiento 1, 2 Iluminacion	EQUIPO/AREA SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (5) tubo LED de 18 watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO

No.

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

24/4/2024

DEPARTAMENTO	M-4	HORA		FECHA	

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Iluminación 330 / 332

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:	Licda / Valenzuela	FIRMA CONFORME:	Martinez
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DPTO. ADMINISTRATIVO FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA	
HORA	

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (14) tubos LED de 18 watts

Yoni / Augusto

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Emergencia	HORA		FECHA	25-4-24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Emergencia Eléctrica

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DR. ROBERT REID CABRAL
ADMINISTRATIVO - FINANCIERO
SECCION DE MANTENIMIENTO

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:	
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐		

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

(1) Cambio de (10) lámparas LED de 18 watts de 22X22. —

Augusto Yeri

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Laboratorio	HORA		FECHA	30/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Iluminación	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR: Lic Sarda Flores	FIRMA CONFORME: Laboratorio
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	atención integral	HORA	9:30	FECHA	10/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
cambio de compresas usada	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Dra. Dalo

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel / Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Facturación mts.	HORA	10:30	FECHA	15/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Lineas de alambres quemado

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SERVICIO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL PEDIATRICO DR. ROBERT REID CABRAL DIVISION DE FACT. Y SEGUROS MEDICOS FACTURACION HOSPITALIZACION

SOLICITADO POR:		FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐	SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel / Steven

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Auditoria	HORA		FECHA	15/4/2024

DESCRIPCION DEL PROBLEMA: Altos de Consulta

Chequear A/A se apago

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR: Enny

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL
DIVISIÓN DE TECNOLOGÍA DE SEGUROS Y FACTURACIÓN HOSPITALIZACIÓN

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel / Stewart

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Facturación Consulta	HORA	9:30	FECHA	15/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Adaptar quirofano a unidad

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Fisioterapia	HORA	9:30	FECHA	16/4/25

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Chequeo de [illegible]	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Fisiatra [illegible]

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	almacen	HORA	9:30	FECHA	18/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Desagüe aplicados mantenimiento

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERT REID CABRAL

RECIBIDO POR:
FECHA:
HORA:

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA
HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Imagenología	HORA	9:20	FECHA	19/12/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Reparación de líneas de A/A

EQUIPO/AREA

SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:

SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:

SOLICITADO POR:

FIRMA CONFORME:

SERVICIO INTERNO ☐ **SERVICIO EXTERNO** ☐

MANO DE OBRA

FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX

RECEPCION DEL TRABAJO

FECHA

HORA

ENCARGADO MTTO.

NOMBRE:

FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

Pedro / Angel

ORDEN DE SERVICIO No.	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

DEPARTAMENTO	Otorrinolaringología	HORA	9:30	FECHA	22/4/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
linea de compresor dañada	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO: SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	Yanisi Made

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA
								HORA
								ENCARGADO MTTO.
								NOMBRE:
								FIRMA:

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL
DIVISION DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS
OFTALMOLOGIA
CONSULTA

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO

ORDEN DE SERVICIO	SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DR. ROBERT REID CABRAL	SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD
No.	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO	

DEPARTAMENTO	Planalagia	HORA	10:10	FECHA	22/04/24

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:	EQUIPO/AREA
Mantenimiento de platos	SI ES UN EQUIPO DE PRECISE SU CODIGO:
	SI ES UN AREA PRECISE SU NOMBRE:
SOLICITADO POR:	FIRMA CONFORME:
SERVICIO INTERNO ☐ SERVICIO EXTERNO ☐	

MANO DE OBRA								RECEPCION DEL TRABAJO	
FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	CODIGO	HORAS	H.EX	FECHA	
								HORA	
								ENCARGADO MTTO.	
								NOMBRE:	
								FIRMA:	

OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO AL DORSO

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DEL SERVICIO