

FECHA: 30 de Abril, 2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Área: Administrativa y Financiera

Nombre de la Actividad: Informe de Mejoras a la Infraestructura

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

El presente informe presenta las acciones de mantenimiento preventivo y correctivo más relevantes realizadas en el mes de abril del año en curso aplicadas para mejorar las condiciones de la infraestructura del centro, y así poder continuar brindando servicios a nuestra población con las mejores condiciones posibles.

En el transcurso del mes se ejecutaron los siguientes mantenimientos:

1. Reemplazo de lonas asfálticas en Área de Imágenes para corregir filtraciones.
2. Reparación de la cisterna secundaria.
3. Reparación de los portones de acceso vehicular del patio.

OBJETIVO DEL INFORME

Evidenciar las acciones de mantenimientos realizadas durante el mes de abril del año en curso a la infraestructura del centro para fines de rendición de cuentas.

METODOLOGIA (Si aplica)

N/A

DESARROLLO / HALLAZGOS

Reemplazo de Lonas Asfálticas en el Área de Imágenes:

Durante el mes de abril, se llevó a cabo un mantenimiento exhaustivo del techo de nuestras instalaciones. Este proceso incluyó la inspección completa de la estructura del techo, identificando y abordando cualquier área susceptible a filtraciones o daños. Se realizaron reparaciones según fuera necesario para garantizar la integridad estructural y la impermeabilización adecuada del techo.

Se realizó el reemplazo completo de las lonas asfálticas en el área de imágenes. Este trabajo fue llevado a cabo como parte de un programa de mantenimiento preventivo para garantizar la durabilidad y funcionalidad de las instalaciones. Las lonas asfálticas anteriores fueron retiradas y reemplazadas con nuevas, asegurando una mayor resistencia a la intemperie y una protección efectiva contra filtraciones.

Corrección de Filtraciones:

Se identificaron y corrigieron diversas filtraciones en varias áreas de nuestras instalaciones. Estas filtraciones fueron abordadas de manera oportuna para prevenir cualquier daño adicional a la infraestructura o a los

equipos dentro de los espacios afectados. Se aplicaron soluciones adecuadas para detener el flujo de agua y se realizaron las reparaciones necesarias para restaurar la integridad del área afectada.

Reparación de la Cisterna Secundaria:

El propósito de realizar una reparación general de una cisterna, incluyendo pintura e impermeabilización, es garantizar su funcionamiento seguro y eficiente a largo plazo. Esto implica proteger la estructura de la cisterna contra daños, prevenir filtraciones de agua, mejorar la calidad del agua almacenada y prolongar la vida útil de la cisterna en general. Además, al mejorar el aspecto estético de la cisterna, también se puede contribuir a mantener un entorno más limpio y atractivo.

Para finales del mes, hemos priorizado la reparación de la cisterna secundaria de la cual disponemos en el centro debido a daños estructurales, donde fueron reparadas las grietas, se sustituyeron las partes dañadas y se reforzó la estructura.

Antes de proceder con la aplicación de los productos pertinentes, se realizó una limpieza profunda de la cisterna para eliminar suciedad, residuos, moho, algas u otros contaminantes que puedan afectar la adhesión y la eficacia de los materiales de reparación.

Más adelante se realizó la impermeabilización de la cisterna, un paso fundamental en el proceso de reparación. Este proceso consistió en aplicar un revestimiento especializado que sella todas las superficies internas de la cisterna, evitando así filtraciones de agua. Este revestimiento puede ser de varios tipos, como membranas impermeabilizantes, pinturas impermeabilizantes o revestimientos epoxi, en este caso se utilizó pintura impermeabilizante.

La aplicación de pintura no solo mejora el aspecto estético de la cisterna, sino que también proporciona una capa adicional de protección contra la corrosión y los elementos externos. La pintura adecuada puede ayudar a prolongar la vida útil de la cisterna y a prevenir la oxidación de superficies metálicas.

Finalmente se reemplazaron las puertas metálicas instaladas en la parte superficial de la cisterna con la finalidad de garantizar la protección del agua estancada ante la penetración de partículas del exterior por deterioro de las que estaban instaladas anteriormente, las cuales se encontraban un tanto destantaladas. Esta reparación se llevó un período de 7 días.

Reparación de Puertas de Acceso Vehicular en el Patio:

La reparación de puertas de acceso vehicular en el patio de un hospital se realiza con el objetivo principal de garantizar la seguridad, el acceso eficiente, el cumplimiento normativo, la prevención de accidentes y el mantenimiento de la privacidad y la confidencialidad en el entorno hospitalario.

En esta intervención se realizó la reparación de dos puertas: Puerta de Acceso Vehicular en el Área del SAI, Puerta de Acceso Vehicular próximo a la Farmacia del Pueblo. Con estas reparaciones facilitaremos el acceso viable de los vehículos del personal que labora en el centro, el fácil acceso de los camiones que van a descargar pedidos de insumos para el hospital y cualquier otro tipo de mobiliarios y a su vez fortalecemos la seguridad del centro con su correcto funcionamiento.

Los trabajos realizamos fueron los siguientes: Cambio de angulares, cambio de roldanas, cambio de olivas, reparación de estructura en perfiles y cambio de los mismos defectuosos, elevación de puerta del SAI, demolición de concreto (SAI) y vaciado en área de puertas.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

El mantenimiento del techo y el reemplazo de lonas asfálticas en el área de imágenes han sido completados con éxito, lo que ha mejorado significativamente la seguridad y la funcionalidad de nuestras instalaciones. Además, las filtraciones identificadas han sido corregidas de manera efectiva, mitigando cualquier riesgo potencial para la infraestructura y los equipos.

Con la reparación de la cisterna se ha logrado reducir de manera importante las filtraciones que emanan agua en el suelo de concreto del patio, filtraciones que incidían en el dispendio de agua y la constitución de un riesgo para las personas que caminaban por sus alrededores, ya que podían resbalar.

Por otra parte, con la reparación de las puertas de acceso vehicular en el exterior, hemos logrado mejorar la accesibilidad al centro, evitando mayores entaponamientos y complicaciones de otro tipo al momento de recibir vehículos pesados de carga o el servicio de recolección de desechos de la alcaldía municipal.

RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con un programa regular de inspección y mantenimiento preventivo para garantizar el óptimo funcionamiento de nuestras instalaciones en el futuro, realizamos una serie de recomendaciones para cada componente intervenido.

Mantenimiento del techo:

1. Revisión semanal de todos los desagües de los cuales disponen las diferentes áreas, para evitar entaponamientos que obstaculicen la libre circulación del agua que cae en el techo producto de las lluvias.
2. Limpieza semanal de los escombros del techo en las diferentes áreas (hojas secas, restos de troncos secos, etc.)

Mantenimiento de la cisterna:

1. Realiza inspecciones regulares en la cisterna para detectar posibles daños, grietas o filtraciones.
2. Limpia la cisterna con regularidad para eliminar cualquier acumulación de sedimentos o residuos que puedan comprometer la calidad del agua almacenada.
3. Mantén el área alrededor de la cisterna libre de vegetación y desechos para evitar obstrucciones.
4. Asegúrate de que la cubierta y la tapa de la cisterna estén en buen estado y correctamente selladas.
5. Si encuentras alguna fuga, repárala de inmediato para evitar problemas mayores.
6. Si la cisterna cuenta con una bomba, realiza el mantenimiento según las indicaciones del fabricante.
7. Realiza pruebas regulares de calidad del agua almacenada para garantizar su adecuada potabilidad.
8. Verifica periódicamente la capa impermeabilizante de la cisterna y repara cualquier daño que encuentres.
9. Realiza el drenaje y limpieza del fondo de la cisterna para eliminar cualquier sedimento acumulado.
10. Lleva un registro detallado de todas las actividades de mantenimiento realizadas en la cisterna para un seguimiento adecuado.

Mantenimiento de las puertas de acceso vehicular en el exterior:

1. Inspección regular: Realizar inspecciones periódicas para detectar desgaste o daños.
2. Lubricación: Aplicar (aceite) lubricantes en las ruedas para reducir la fricción.
3. Limpieza: Limpiar regularmente para eliminar el polvo, piedras y otros residuos en los perfiles.
4. Ajuste de tensión y alineación: Verifica la tensión y alineación para un funcionamiento correcto.
5. Mantenimiento de la pintura: Corregir la pintura y proteger contra el óxido para evitar deterioro en la tola y otras partes.
6. Programación de mantenimiento profesional: Programar trimestralmente inspecciones y mantenimientos con técnicos especializados.

ANEXOS (Si aplica)

Instrucciones de llenado:

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

Jean Flores

Elaborado por
(Nombre y apellido)



1. Reparación de las filtraciones del techo en el área de Imágenes



2. Reparación de la cisterna secundaria



3. Reparación de Portones de Acceso Vehicular





CONSTRUESPACIO TC S.R.L.

RNC: 1-31-11779-1

FACTURA

C/ Constitución No. 44, Centro de la ciudad
Mao Valverde, R.D.
Cel. 829-340-0732 ; Tel. 809-572-5403
Email: constru_espacio@hotmail.com

Señor(es): HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L.
BOGAERT
RNC : 430045162
Dirección: Calle Vega alta, esq. Duarte, S/N, Mao,
Valverde, R.D

FECHA: 02/04/2024

NCF: B1500000008
COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
VALIDO HASTA: 31/12/2024

Order No. _____

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.00	UD	Servicio de impermeabilizacion de techo. Ubicacion: Area de imagen.	\$ 199,942.14	\$ 199,942.14
			Costos Directos	\$ 199,942.14
			Gastos Indirectos (15%)	\$ 29,991.32
			SUB-TOTAL	\$ 229,933.46
FAVOR DE REMITIR CHEQUE A NOMBRE DE: CONSTRUESPACIO TAVERAS CASTELLANOS SRL Autorizamos hacer las retenciones de ISR e ITBIS			ITBIS (18% del 10% de los costos directos, segun norma 7-07 DGII)	\$ 3,598.96


ING. ALBERTO TAVERAS

GERENTE GENERAL

TOTAL GENERAL DOP\$	\$	233,532.42
---------------------	----	-------------------

RETENCION ISR (5%)
RETENCION DE ITBIS
ADELANTOS PREVIOS
TOTAL CHEQUE



\$ 11,496.67
\$ -
\$ -
\$ **222,035.75**



CONSTRUESPACIO TC S.R.L.

RNC: 1-31-11779-1

FACTURA

C/ Constitución No. 44, Centro de la ciudad

Mao Valverde, R.D.

Cel. 829-340-0732 ; Tel. 809-572-5403

Email: constru_espacio@hotmail.com

Señor(es): HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

RNC : 430045162

Dirección: Calle Vega alta, esq. Duarte, S/N, Mao, Valverde, R.D

FECHA: 24/04/2024

NCF: B1500000009
COMPROBANTE GUBERNAMENTAL
VALIDO HASTA: 31/12/2024

Order No. _____

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.00	UD	Servicio de reparacion de cisterna.	\$ 229,827.50	\$ 229,827.50
SUB-TOTAL				\$ 229,827.50

FAVOR DE REMITIR CHEQUE A NOMBRE DE:

CONSTRUESPACIO TAVERAS CASTELLANOS SRL

Autorizamos hacer las retenciones de ISR e ITBIS

ITBIS (18% del 10% de los costos directos, segun norma 7-07 DGII)	\$ 4,136.90
---	-------------


ING. ALBERTO TAVERAS

GERENTE GENERAL

TOTAL GENERAL DOP\$	\$ 233,964.40
----------------------------	----------------------

RETENCION ISR (5%)
RETENCION DE ITBIS
ADELANTOS PREVIOS
TOTAL CHEQUE

\$	11,491.38
\$	-
\$	-
\$	222,473.02



Procomer Comerciales SRL

Dirección: Calle Los Sanchez #156, Colorado, Casi esquina Autopista Duarte KM 8 1/2, detras de Texaco Canabacoa

Sto. Dgo. (809) 475-0796, Santiago (809) 806-4206, La Vega (809) 277-0989

RNC: 130-95364-3

Correos: Correo: info@procomersrl.com Web: www.procomersrl.com

FECHA: 22/04/2024



VENTA A CREDITO

Nombre: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
Dirección: Calle Vega Alta No. 1 esquina Duarte
Teléfono: 809-572-7058
RNC/Cédula: 430-04516-2
Moneda: DOP

Factura de: GUBERNAMENTAL
NCF: B150000295
Valida Hasta: 31/12/2025
No. de Factura: P3280
Condición: 30 DIAS
Orden Compra: N/A

Conceptos: Reparación y Mantenimiento de Puerta Vehicular de Hierro

No.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	PRECIO	IMPORTE	DESC.	ITBIS	TOTAL
2918	Reparación y Mantenimiento de Puerta Vehicular de Hierro REPARACION Y MANTENIMIENTO DE PUERTA	UNIDAD	2.00	46,525.00	93,050.00	0.00	16,749.00	109,799.00

INCLUYE
CAMBIO DE ANGULARES
CAMBIO DE ROLDANAS
CAMBIO DE OLIVAS
REPARACION DE EXTRUCTURA EN PERFILES Y CAMBIO DE LOS MISMO DEFECTUOSOS
ELEVACION DE PUERTA
DEMOLICION DE CONCRETO Y VACIADO EN AREA DE PUERTAS



Sub-Total: 93,050.00
Total Desc.: 0.00
Total: 93,050.00
Itbis: 16,749.00
Neto a Pagar: DOP 109,799.00

Recibido por:

Despachado por:

Autorizado por:

Neto a Pagar: DOP

original: cliente



NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES TRANSCURRIDOS LOS 30 DIAS DE LA FECHA DE DESPACHO. DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS PIERDEN EL ITBIS (LEY 11-98). CARGO DE RD \$500.00 POR CADA CHEQUE DEVUELTO.

Mantenimiento Mes de Abril

Mantenimiento -Aire de Pasillos.



Mantenimiento aire del área de Despensa



Mantenimiento Aire de Emergencia

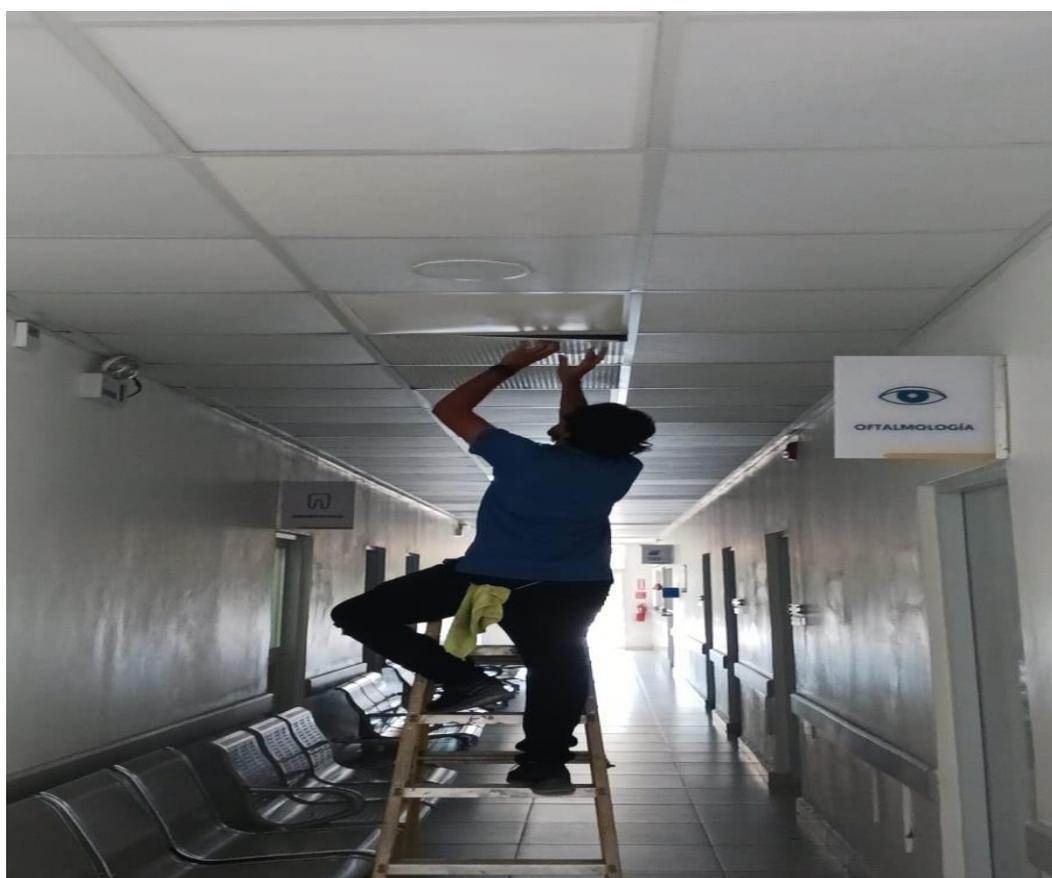




Mantenimiento Aire de habitación 18



Mantenimiento Aire de Consultorios



Mantenimiento de aire del Laboratorio





Mantenimiento de Aire de Triage



Mantenimiento de Aire de Ecocardiograma



Mantenimiento de aire de tomografía y Rayos x





Cambio de cerradura a los consultorios







Compra de Equipo y utensilios de cocina en- UTIHOTEL





STAINLESS STEEL ECONOMY CHAFER

Sturdy, welded and stackable frame
Fuel Holders, Water and Food Pan Included



ITEM# 575126



RÉCHAUD ÉCONOMIQUE EN ACIER INOXYDABLE

Cadre robuste, soudé et empilable
Supports à carburant, bac à eau et
nourriture inclus



ITEM# 575126



RÉCHAUD ÉCONOMIQUE EN ACIER INOXYDABLE

Cadre robuste, soudé et empilable
Supports à carburant, bac à eau et
nourriture inclus



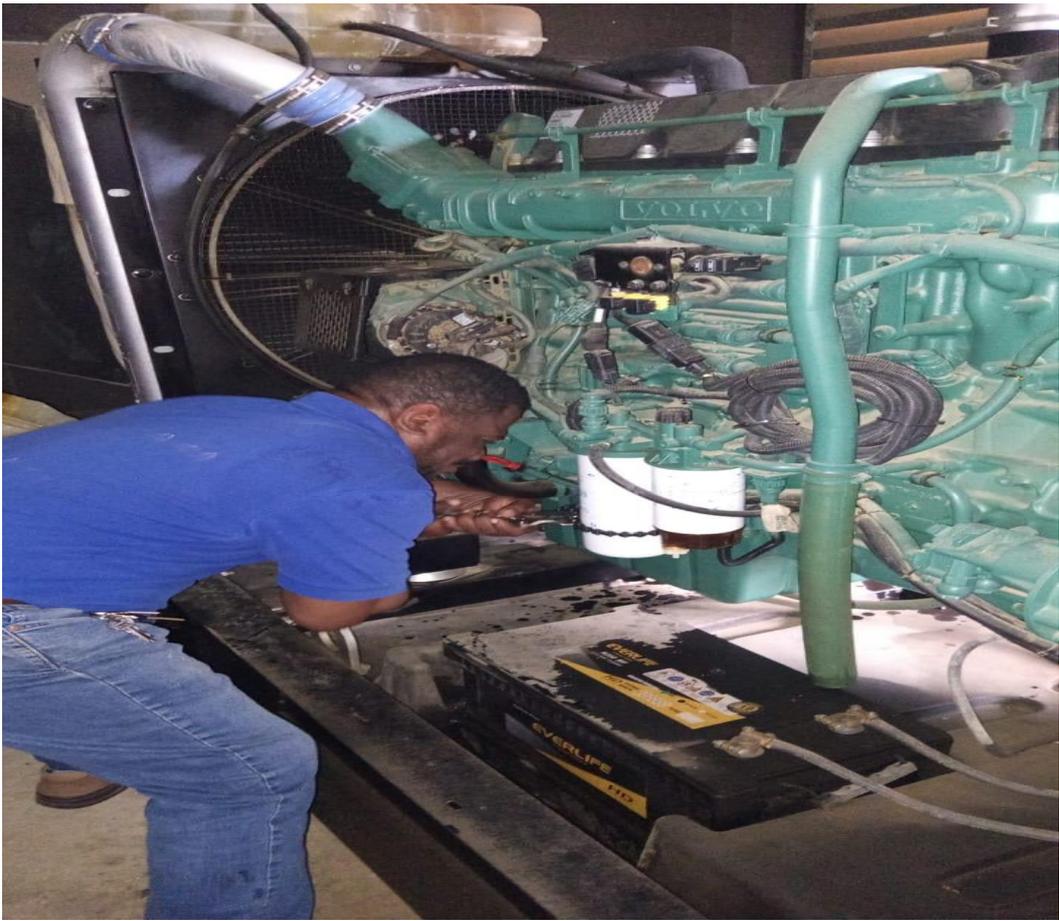
ITEM# 575126





Mantenimiento a la planta Eléctrica









Instalación de Impresora en el área de Compra



Instalación de Impresora en el área de facturación



Mantenimiento de la lavadora Industrial.



Mantenimiento de jardinería en el área del SAI



Limpeza terminal en área de UCI







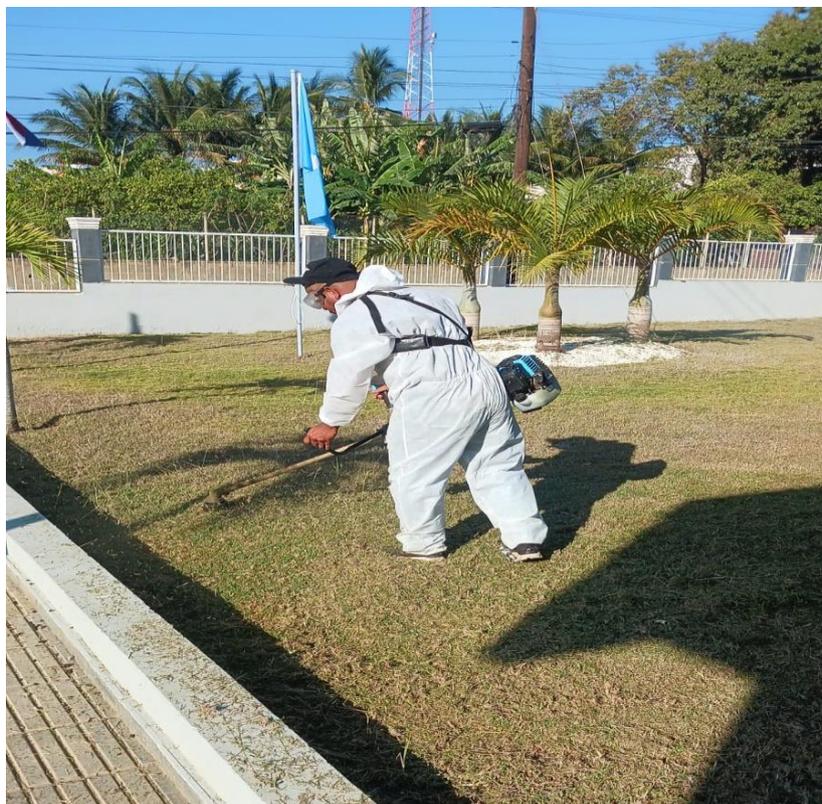
Mantenimiento a Nevera de la Despensa



Mantenimiento de Camión



Mantenimiento de jardinería en el área frontal del hospital



Limpieza detrás del área de Epidemiología



Diagnóstico para Mantenimiento Preventivo al Equipo de Rayos X



Mantenimiento Preventivo al Equipo de Sonografía



Instalación de la bomba hidráulica





Reparación baños de los Médicos



Reporte de Servicio Técnico

Fecha: 18-04-2024

Centro: Hospital Luis L. Bogart
 Dirección: C/vega alta Ciudad: mao
 Contacto: Laury Andeliz Teléfono: 809-967-3688
 Llegada / Salida: 11:30AM / 1:00PM Departamento: Rayos x

EQUIPO

Marca: Carstream Modelo: Ascend Serial: 06020
CR Classic 4000902

	Cant.	No. Partes	Descripción	Serial	Total
Partes Utilizadas					

Descripción del Trabajo:

Se realizó levantamiento de Rayos x y CR Carstream.
pendiente Cotización de mantenimiento para equipos.

Valor de Trabajo: _____ ***

Ing. Ariel Montero
Representante SERVIAMED

Laury M. Andeliz
Recibido Cliente



Autorizado por _____

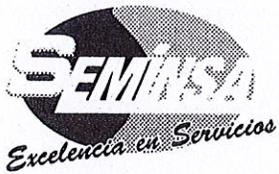
Ing. Ariel Montero
Entregado por

Laury M. Andeliz
Recibido por



Juan Flores
Autorizado por

1. Original Cliente 2. Copia Archivo 3. Copia Talonario



SERVICIOS ELECTROMÉDICOS E INSTITUCIONALES, S.A.

• VENTA Y SERVICIO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MATERIAL GASTABLE • ASESORÍA, DISEÑO Y PLANIFICACIÓN DE PROYECTOS HOSPITALARIOS
C/Fco. Prats Ramírez No.729 Ens. El Millón, Sto. Dgo., R. D. Tel.: (809) 563-2626, Fax:(809) 563-1616, Email: seminsa@verizon.net.do

RNC 1-01-67054-1

REPORTE DE SERVICIOS

No. 04598

Orden No. _____

Fecha de Entrada: 24 Abril 2024

Fecha de Salida: 24 Abril 2024

Cliente: Hospital BOGABERT - MAO

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Beeper: _____

Reparado por: Alfheris Rúa

Ocupación o cargo que desempeña: Representante de Servicios

Equipo: TOMOGRÁFO

Marca: Philips Modelo: MX16

Serie: 102552

Accesorios: _____

Garantía Si No

Anomalia (s) Reportada (s): Mantenimiento general. Cliente reporto equipo de p de funcionar, al momento de la inspección no se detectó ningún fallo.

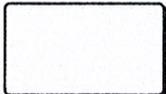
Trabajo Realizado: Mantenimiento GRAL. calibración de filamento.

Repuestos Usados: _____

Costos _____

Costos Mano de Obra _____

Costos Reparación _____



Juan Flores
Cliente



Alfheris Rúa
Seminsa

ID Cliente:

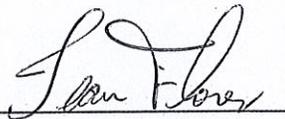
Nombre: Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
Tel.: 829-521-2607 / Cel.: 829-521-2289
Calle Vega Alta, esquina Duarte No. 01, Valverde Mao
República Dominicana

Factura Gubernamental

NCF: B1500002347
RPE: 4884
Válida hasta: 31/12/2024Fecha Factura: 15/04/2024
Vence: 15/04/2024Origen:
S02229Plazo de Pago:
Pago inmediatoNum. Interno:
INV/2024/1562

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Importe
Sistema de Tomografía MX16 Philips				
[Mantenimiento preventivo general] Mantenimiento preventivo general	1.00 U	80,000.00	18% ITBIS	RD\$ 80,000.00
Subtotal				RD\$ 80,000.00

Base imponible	RD\$ 80,000.00
ITBIS	RD\$ 14,400.00
Total	RD\$ 94,400.00
Pagado en 15/04/2024	RD\$ 4,000.00
Pagado en 15/04/2024	RD\$ 90,400.00
Importe adeudado	RD\$ 0.00





Para : **HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT**

Hosotalinguisbogaert@hotmail.com
430045162
809-572-7421

Factura Gubernamental

Factura No. FV/2024/00395

NCF: B1500000419

Válida hasta: 31/12/2024

Fecha: 15 abril 2024

Vendedor: Moises Moya

Dirección

HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT Calle
Vega Alta No.01 Santa Cruz de Mao Mao VAL
República Dominicana
Mao

Artículo	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
SERV Rayos X	Servicio Técnico Rayos X Topaz 32D SN: DRR2020073A SN:DRK1980014A Incluye: - Revisión general del funcionamiento del equipo - Desensamblaje del equipo ** No incluye cambio de piezas, reparación de dispositivos, corrección de errores o reinstalación de software.	2	5,000.00	10,000.00
Costo Serv	Costos de Servicios viáticos y Combustible	1	3,500.00	3,500.00
			Subtotal:	13,500.00
			Impuesto:	2,430.00
			Total DOP:	15,930.00

Términos

Observaciones

Contado

Notas: El servicio no incluye cambio de piezas adicionales que pueda tener el equipo, ni otro tipo de problemas que pueda presentar.

M. Moya
Revisado



M. Moya
Despachado por

Recibido (Firma y Sello)

Nombre: _____

Fecha: _____



BP MEDICAL
VENTA DE EQUIPOS MÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA

Calle Prof. Camila Henríquez Ureña No.27 esq. Julio D. Postigo, Mirador Norte, Santo Domingo
809-535-6112
bpmedical@bpmedical.net
1-01-74404-9

Solicitud de Servicio

No. SS02015

Fecha: 22 abril 2024

Referencia: RAYOS X TOPAZ 40 - REVISION DE RX - HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Cliente: HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Contacto: Jean Flores
Tel. Contacto: 809-967-3688
e-mail. Contacto: Hosoitalinguisbogaert@hotmail.com

Técnico Asignado: Moises Moya Peña
Equipo Cliente: *Rayos X móvil - TOPAZ-40D - DRK1980014A - HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT (MAO)
Tipo Servicio: 02 Servicio en instalaciones cliente

Solicitud

*Rayos X móvil - TOPAZ-40D - DRK1980014A - HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT (MAO)

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO: RAYOS X

SERVICIO SOLICITADO: Revisión de equipo de RX

QUIEN SOLICITÓ EL SERVICIO:

NOTAS: Jean Flores 809-967-3688

OBSERVACIONES GENERALES:

Observaciones

trabajo realizado

1. restauración correctamente de cable de Alimentación.
2. Ajuste de contactores.
3. Verificación de que el equipo no se está apagando correctamente. Deben de apagarlo primero por la llave y luego el botón de emergencia. (para en el proximo encendido encienda Bren. debe remplazarse modulo de encendido. Informe más detallado en el correo.



Moya
Técnico

de J. Moya Peña
Por el cliente
Fecha: 02/05/2024
H: 49 PM.





BP MEDICAL
VENTA DE EQUIPOS MEDICOS EN ALTA TECNOLOGIA

Solicitud de Servicio

No. SS02014

Fecha: 22 abril 2024

Calle Prof. Camila Henríquez Ureña No.27 esq. Julio D. Postigo, Mirador Norte, Santo Domingo
809-535-6112
bpmedical@bpmedical.net
1-01-74404-9

Referencia: RAYOS X TOPAZ 40 - REVISION DE RX - HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT

Cliente: HOSPITAL REGIONAL ING. LUIS L. BOGAERT
Contacto: Jean Flores
Tel. Contacto: 809-967-3688
e-mail. Contacto: Hosoiatalinguisbogaert@hotmail.com

Técnico Asignado: Moises Moya Peña
Equipo Cliente: Rayos X móvil - TOPAZ-40D - DRR2020073A - HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT (MAO)
Tipo Servicio: 02 Servicio en instalaciones cliente

Solicitud

Rayos X móvil - TOPAZ-40D - DRR2020073A - HOSPITAL REGIONAL LUIS L. BOGAERT (MAO)

DATOS DEL EQUIPO
EQUIPO: RAYOS X
SERVICIO SOLICITADO: Revisión de equipo de RX
QUIEN SOLICITÓ EL SERVICIO:
NOTAS: Jean Flores 809-967-3688
OBSERVACIONES GENERALES:

Observaciones

Para realizar una evaluación más profunda deben enviarlo a taller,
equipo se Palta modulo de baterias, motor. Feguerda y cadenas No las freno.
Recal No realnado (equipo fuera de servicio)



Moya
Técnico



Nombre del Centro de Salud: _____

TIPO DE INSIDENCIA	CATEGORIZACION DEL INCIDENTE	FECHA DE LA INCIDENCIA
MEDICAMENTOS E INSUMOS	ALTO	22-4-24
INFRAESTRUCTURA	MEDIO	HORA DE LA INCIDENCIA: 9:30 AM
EQUIPAMIENTO	BAJO	AREA AFECTADA: Imágenes
RECURSOS HUMANOS		

DESCRIBA LA INCIDENCIA :

NO quiere imprimir

Responsable de registro de incidencias: Gabriel Martínez

Fecha de recibido: 22-4-24

Hora de recibido: 9:02 AM

Leyenda para Categorización de Incidentes

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



FICHA DE MANTENIMIENTO DE IMPRESORAS

Versión de ficha:
001 (13/4/2024)

Fecha de diagnóstico: 27/04/2024

Técnico encargado: Gabriel Martinez

TIPO DE MANTENIMIENTO

Marca con un cotejo (✓)

PREVENTIVO

CORRECTIVO



RESPONSABLE DEL ACTIVO

NOMBRE: Yazmin Palanco

DEPARTAMENTO: FACTURACION

CARGO: ABX Facturacion

CÓDIGO DEL ACTIVO: SYSCO-895-00767

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

TIPO	MARCA	MODELO	SERIE
Marca con un cotejo (✓)			
Sistema de tinta continuo	✓ Epson	L3110	
Tóner			
Láser			

DIAGNÓSTICO DEL EQUIPO

FALLO	CAUSA	SOLUCIÓN
No toma la hoja Avocet	rollos	MANDARLA FUERA
scapaga	Indefinido	MANDARLA FUERA

OBSERVACIONES

La impresora funciona pero avocet nada más hoy



Firma del técnico

Yazmin Poo

Firma del usuario

Nombre del Centro de Salud: _____

TIPO DE INSIDENCIA		CATEGORIZACION DEL INCIDENTE		FECHA DE LA INSIDENCIA	HORA DE LA INSIDENCIA
MEDICAMENTOS E INSUMOS		ALTO		22/14/20	Equipo no funciona
INFRAESTRUCTURA		MEDIO			9:30 AM
EQUIPAMIENTO	✓	BAJO	✓		Jabard. tB
RECURSOS HUMANOS					

DESCRIBA LA INSIDENCIA :

Equipo no funciona, y falta de internet

Responsable de registro de incidencias : _____

Fecha de recibido: 22/14/20

Hora de recibido: 9:59 AM

Leyenda para Categorización de Incidentes

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



CHECKLIST DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTOS

Versión de ficha:
001 (13/4/2024)

Fecha de diagnóstico: *22/4/24*

Técnico encargado: *Jabiel Marriner*

TIPO DE MANTENIMIENTO

Marca con un cotejo (✓)

PREVENTIVO

CORRECTIVO

RESPONSABLE DEL ACTIVO

NOMBRE: *Hospital*

DEPARTAMENTO: *emergencia triage*

CARGO: *General*

CÓDIGO DEL ACTIVO: *SISSCO-395-00500*

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL HARDWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD

TRABAJO REALIZADO

1	Limpieza del polvo de los ventiladores	
2	Respaldar la información	
3	Sopletear la PC	
4	Sopletear la fuente de poder	
5	Limpiar el gabinete de la PC	
6	Sopletear el teclado y mouse	
7	Limpiar el teclado y mouse	
8	Limpiar la pantalla del monitor	
9	Limpiar el monitor	
10	Otros	

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD

TRABAJO REALIZADO

1	Respaldar la información	✓
2	Respaldar o actualizar drivers	
3	Verificación de disco	

4	Crear un punto de restauración inicial	
5	Descargar actualizaciones de windows	
6	Actualizar el antivirus	
7	Eliminar archivos temporales	
8	Analizar el sistema contra malware	✓
9	Depurar el registro	
10	Crear punto de restauración final	
11	Desfragmentar disco duro	
12	Otros	✓

OBSERVACIONES

Instalando Windows nuevamente, cabe destacar que ese equipo pertenecía a administración se eliminó virus con el formateo


Firma del técnico


Firma del usuario





CHECKLIST DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTOS

Versión de ficha:
001 (13/4/2024)

Fecha de diagnóstico:

Técnico encargado: *Javier El Marti 207*

TIPO DE MANTENIMIENTO

Marca con un cotejo (✓)

PREVENTIVO

CORRECTIVO

RESPONSABLE DEL ACTIVO

NOMBRE: *Juan José*

DEPARTAMENTO: *Bacteriología*

CARGO: *Enc. J.S.*

CÓDIGO DEL ACTIVO: *SVSC0-395-00055*

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL HARDWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD

TRABAJO REALIZADO

1	Limpieza del polvo de los ventiladores	
2	Respaldar la información	
3	Sopletear la PC	
4	Sopletear la fuente de poder	
5	Limpiar el gabinete de la PC	
6	Sopletear el teclado y mouse	
7	Limpiar el teclado y mouse	
8	Limpiar la pantalla del monitor	
9	Limpiar el monitor	
10	Otros	

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD

TRABAJO REALIZADO

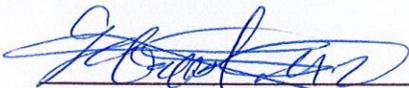
1	Respaldar la información	
2	Respaldar o actualizar drivers	
3	Verificación de disco	✓

4	Crear un punto de restauración inicial	
5	Descargar actualizaciones de windows	
6	Actualizar el antivirus	
7	Eliminar archivos temporales	
8	Analizar el sistema contra malware	
9	Depurar el registro	✓
10	Crear punto de restauración final	
11	Desfragmentar disco duro	
12	Otros	✓

OBSERVACIONES

Internet solucionado

recomiendo cambiar el equipo ya que esta obsoleto



Firma del técnico





Firma del usuario

Nombre del Centro de Salud:

HOSPITAL REGIONAL LOIS LBOGACER

TIPO DE INSIDENCIA	CATEGORIZACION DEL INCIDENTE	FECHA DE LA INSIDENCIA
MEDICAMENTOS E INSUMOS	ALTO	25/04/2024
INFRAESTRUCTURA	MEDIO	HORA DE LA INSIDENCIA: 9: pm
EQUIPAMIENTO	BAJO	AREA AFECTADA: Estadística
RECURSOS HUMANOS		

DESCRIBA LA INSIDENCIA :
La pc no quiso subir

Responsable de registro de incidencias : *Gabriel Martínez*
 Fecha de recibido: *29/04/2024*
 Hora de recibido: *10:00 pm*

Leyenda para Categorización de Incidentes

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



CHECKLIST DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTOS

Versión de ficha:
001 (13/4/2024)

Fecha de diagnóstico: 25/04/2024

Técnico encargado: *Johel Martínez*

TIPO DE MANTENIMIENTO

Marca con un cotejo (✓)

PREVENTIVO

CORRECTIVO

X

RESPONSABLE DEL ACTIVO

NOMBRE: *Amarelis Hernandez*

DEPARTAMENTO: *Esta d. S.T.C.*

CARGO: *Enc. Esta d. S.T.C.*

CÓDIGO DEL ACTIVO:

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL HARDWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD		TRABAJO REALIZADO
1	Limpieza del polvo de los ventiladores	<i>✓</i>
2	Respaldar la información	<i>✓</i>
3	Sopletear la PC	<i>✓</i>
4	Sopletear la fuente de poder	<i>✓</i>
5	Limpiar el gabinete de la PC	<i>✓</i>
6	Sopletear el teclado y mouse	<i>✓</i>
7	Limpiar el teclado y mouse	<i>✓</i>
8	Limpiar la pantalla del monitor	<i>✓</i>
9	Limpiar el monitor	<i>✓</i>
10	Otros	<i>✓</i>

ACCIONES DE MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE

Marca con un cotejo (✓)

ACTIVIDAD		TRABAJO REALIZADO
1	Respaldar la información	<i>✓</i>
2	Respaldar o actualizar drivers	<i>✓</i>
3	Verificación de disco	<i>✓</i>

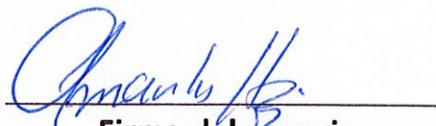
4	Crear un punto de restauración inicial	
5	Descargar actualizaciones de windows	✓
6	Actualizar el antivirus	
7	Eliminar archivos temporales	
8	Analizar el sistema contra malware	
9	Depurar el registro	
10	Crear punto de restauración final	
11	Desfragmentar disco duro	
12	Otros	

OBSERVACIONES

PC se le instala un disco nuevo SSD



Firma del técnico



Firma del usuario



FICHA DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Planta eléctrica
TIPO DE EQUIPO	Maquinarias y equipos
ÁREA	Patio
FECHA SOLICITUD MANTENIMIENTO	
FECHA DE REGISTRO ÚLTIMO MANTENIMIENTO	Octubre 2023

MARCA	Volvo	MODELO	G5W440V
UBICACIÓN	Patio / cuarto de planta elec.	SERIE	HEI000104

CÓDIGO DE INVENTARIO	SR500-395-01966
PERÍODO DE CALIBRACIÓN	

FECHA DE REALIZACIÓN (DÍA/MES/AÑO)		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	NOMBRE DE LA EMPRESA	ORDEN DE COMPRA	COSTO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO				
19/04/24		<ul style="list-style-type: none"> • Cambio de filtro de aceite, gasoil y aire. • Limpieza de motor. • Verificación de voltaje de batería. • Verificación de cables. • Cambio de 	ATech solutions		



Recibido por:



Q-TECH SOLUTIONS GROUP QSG SRL

RNC: 1-30-74509-9

Calle Bonaire # 91 altos casi esquina Av. Venezuela, Ens. Ozama SDE

Tel: 809 912 7025 E-mail: qsgsolutions@yahoo.es Sitio Web: qsgms.net

NCF: B1500000077

FACTURA

CLIENTE

Nombre: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

RNC: 430-04516-2

Dirección: Calle, La Vega Alta No. 1, Santa Cruz Mao

No. : 2024-039

Fecha: 16/04/2024

Proyecto y/o servicio: Mantenimiento de generador de 400Kw, motor Volvo VP-294852.

ITEM	PARTIDAS	CANT.	UNIDAD	P.U.	SUB-TOTAL RD\$
1	ACEITE 15W40 GULF DUTY XLE	16	GL	1,890.00	30,240.00
2	FILTRO DE ACEITE	2	UNID.	2,579.85	5,159.70
3	FILTRO BY PASS DE ACEITE	1	UNID.	3,902.60	3,902.60
4	FILTRO DE COMBUSTIBLE	1	UNID.	5,676.00	5,676.00
5	FILTRO DE COMBUSTIBLE	1	UNID.	4,488.00	4,488.00
6	FILTRO DE AIRE	1	UNID.	8,430.00	8,430.00
7	MANO DE OBRA MANTENIMIENTO, LIMPIEZA PROFUNDA DEL MOTOR Y DEL GABINETE DEL GENERADOR Y CONTROL	1	P.A	9,200.00	9,200.00

SUB-TOTAL RD\$: 67,096.30

ITBIS: 12,077.33

TRANSPORTE: 3,453.64

TOTAL GENERAL RD\$: 82,627.27



Firma Autorizada
Q-TECH SOLUTIONS GROUP, S.R.L

Para transferencias,
Tipo de cuenta: Cuenta Corriente
Banco: Popular Dominicano
Numero de cuenta: 777603440
A NOMBRE DE: Q TECH SOLUTIONS GROUP QSG SRL

FICHA DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Lavadora Industrial Unimax
TIPO DE EQUIPO	Lavadora Industrial
ÁREA	Lavandería / Servicios Generales
FECHA SOLICITUD MANTENIMIENTO	9/2/2024
FECHA DE REGISTRO ÚLTIMO MANTENIMIENTO	21/4/2024

MARCA	Unimax	MODELO	UB663
UBICACIÓN	Lavandería	SERIE	6671000721HK
CÓDIGO DE INVENTARIO	SRSCO-395-00152		
PERÍODO DE CALIBRACIÓN			

FECHA DE REALIZACIÓN (DÍA/MES/AÑO)		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	NOMBRE DE LA EMPRESA	ORDEN DE COMPRA	COSTO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO				
	21/4/24				
	✓	1) Cambio de Fusibles	Maquinaria y		RD \$ 185,024.00
	✓	2) Cambio de bobinas	Soluciones Ind.		
	✓	3) Rectificación de Sensores			
	✓	4) Mantenimiento de tarjeta			
	✓	5) Programación de tarjeta			

Realizado por:

[Signature]

H02-132/024-1

Validado por:

Recibido por:

[Signature]



Maquinarias y Soluciones Industriales

Maquinarias y Soluciones Industriales

132244461

Av Padre Castellanos #274B, Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional

+1 (809)770-2912

www.maquinariassoluciones.com

ventas@maquinariassoluciones.com

Sucursal: Principal



NCF B150000023
Factura Gubernamental
31/12/2024

FECHA DE EXPEDICIÓN 15/04/2024

FECHA DE VENCIMIENTO 15/04/2024

SEÑOR(ES) HOSPITAL REGIONAL LUIS BOGAERT

DIRECCIÓN CALLE ,VEGA ALTA NO. SANTA CUZ DE MAO

RNC 430045162

CIUDAD

TELÉFONO 809-572-6058

Producto/servicio	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
ITEM(CONJUNTO DE BOBINA 220 VOL PARA VALVULA DE DESAGUE)-Ref: MS413	RD\$14,700.00	2		RD\$5,292.00	RD\$29,400.00
ITEM 2(PASADORES COMPUERTAS SISTEMA DE CIERRE)-Ref: MS414	RD\$7,500.00	2		RD\$2,700.00	RD\$15,000.00
ITEM 3(JUNTA PLANA GOMA 3/4" LAVADORA 24X123X2MM.)-Ref: MS415	RD\$24,700.00	2		RD\$8,892.00	RD\$49,400.00
ITEM 4(SISTEMA PORTA FUSIBLES STC/800) - Ref: MS416	RD\$9,000.00	2		RD\$3,240.00	RD\$18,000.00
Servicio de Instalación - Ref: MS421	RD\$45,000.00	1		RD\$8,100.00	RD\$45,000.00



Subtotal RD\$156,800.00
ITBIS (18.00%) RD\$28,224.00
Total RD\$185,024.00

René Sánchez Díaz
ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Original: Cliente

8 de abril del 2024

Al : Licdo. Jean flores
Administrador Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

Via: : LicdA. Yudith Henriquez
Enc. Compra Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert

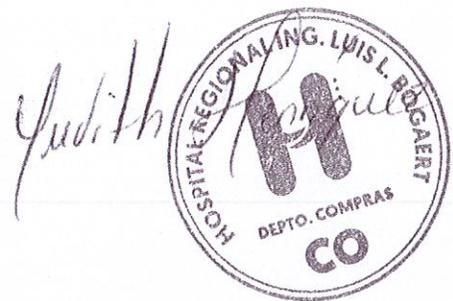
De : Licdo. Juan Morel Ulloa
Enc. De los Servicios de Laboratorio

Asunto : Mantenimiento al equipo sysmex 800i

Después de saludarlo, me dirijo a ustedes con el motivo de solicitar el mantenimiento al equipo de hematología sysmex 800i. Y así continuar brindando los servicios de nuestro laboratorio Clínico a la población de manera oportuna, para su conocimiento y fines de lugar.

Se despide con alta estima,

Licdo. Juan Morel Ulloa



8 de febrero de 2024

A : Licdo. Jean Flores
Administrador HRILLB

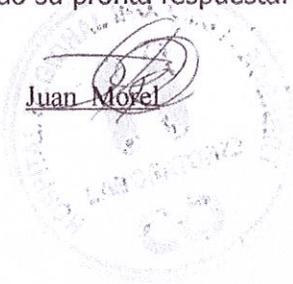
Vía : Lcda. Yudith Henríquez
Enc. De Compras HRILLB

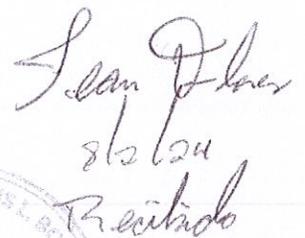
De : Licdo. Juan Morel
Enc. Servicios de Laboratorio Clínico HRILLB

Asunto : Mantenimiento equipo Maglumi 800, Mindray BS-240

Después de efectuarle un cordial saludo, la presente es solicitarle el mantenimiento preventivo de los equipos: Maglumi 800 y Mindray BS-240 a la casa comercial Almánzar y Estévez. Y así continuar brindando los servicios de nuestro laboratorio Clínico a la población de manera oportuna, para su conocimiento y fines de lugar.

Esperando su pronta respuesta.


Juan Morel


8/2/24
Recibido



Nro.	20014920
Fecha	08/03/2024
Página	1 de 1

HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT
CALLE DUARTE ESQ VEGA ALTA MAO
Tel.: (809) 572-7421
Mail: hluislbogaert@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000031	90000009	TERRESTRE	Dentro de los 120 días sin DPF	08/04/2024

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario		Total
			UdeM	Descuento	
80000066	Reactivo calibracion x-cal	1.00		4,685.00	4,685.00
		UN		0.00	0.00
40003047	XS AIR PUMP TUBE SET #1	1.00		21,724.00	21,724.00
		UN		0.00	3,910.32
40003428	CYLINDER #50	1.00		13,695.00	13,695.00
		UN		0.00	2,465.10
40003068	PIPETTA No. 70 (XS)	1.00		5,116.00	5,116.00
		UN		0.00	920.88
40002035	TUBO POLYURETANE 6x9 *cm*	250.00		10.00	2,500.00
		CM		0.00	450.00
80000056	Mano de Obra Servicio	3.00		2,700.00	8,100.00
		H		0.00	1,458.00
80000053	CARGO DE VIAJE	1.00		1,800.00	1,800.00
		UN		0.00	324.00



Cotización valida por 30 días

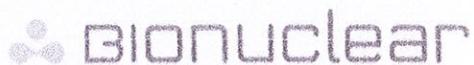
*MP SEMESTRAL
*Equipo XS 800 Serie 67766
*NO INCLUYE IMPREVISTOS

Subtotal	57,620.00
Descuento	
ITBIS	9,528.30
Transporte	0.00
Total	67,148.30

Preparado por

Autorizado por

Montos en: DOP



Av. Tiradentes No. 74, Santo Domingo, R.D.
Tel.: 809-567-8172 | Fax: 829-257-8258
DIVISIÓN DE INGENIERÍA Y APLICACIONES

I. Información de la cuenta

Cuenta	HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAER	Teléfono	(809) 572-7421
Contacto		Correo electrónico	
Dirección de envío	C/ DUARTE ESQ. VEGA ALTA S/I S/I MAO VALVERDE REPUBLICA DOMINICANA	Propietario de la cuenta	Integracion SAP

II. Información de la cita

Fecha de creación	11/Apr/2024 8:27 AM	Código de error	
Número de cita	SA-00059523	Descripción	Hospital Regional Ing. Luis L Bogart /Analizador Hematología XS-800I 67766 / MP Semestral /
Asunto	Hospital Regional Ing. Luis L Bogart /Analizador Hematología XS-800I 67766 / MP Semestral /	Estado	En curso
Duración real (Horas)	0.00		

III. Detalle de labor y partes

Caso	00066811	Origen del caso	Llamada
Número de orden de trabajo	00049260	Propiedad Bionuclear	
Descripción	Hospital Regional Ing. Luis L Bogart /Analizador Hematología XS-800I 67766 / MP Semestral /	Inicio real	17/Apr/2024 1:01 PM
Tipo de trabajo	MANTENIMIENTO SEMESTRAL XS-800I	Finalización real	
Fabricante	SYSMEX	Propietario del caso	Ramses Guzmán
Nombre de activo	Analizador Hematología XS-800I	Dirección	C/ DUARTE ESQ. VEGA ALTA S/I MAO VALVERDE REPUBLICA DOMINICANA
Número de serie	67766	Cargos adicionales	

Serie (Caso)

Solucion	Mantenimiento preventivo y calibración semestral. Cambio de partes recomendadas por el fabricante. Lubricacion de la jeringa de inyección y la Pipeta de aspiración. Mantenimiento a la Flow cell y Cámara de mezclado. Ajuste de sensibilidad, verificación de precisión y calibración. Se procesaron controles y muestras.
----------	---



Av. Tiradentes No. 74, Santo Domingo, R.D.
Tel.: 809-567-8172 | Fax: 829-257-8258
DIVISIÓN DE INGENIERÍA Y APLICACIONES

Actividades

Causas

Productos consumidos

ProductCode	Producto	Cantidad entregada	Cantidad Consumida
00000000040003428	CYLINDER #50	1.00	1.00
00000000040002035	TUBO POLYURETANE 6X9 *CM*	250.00	250.00
00000000040003047	XS AIR PUMP TUBE SET #1	1.00	1.00
00000000040003068	PIPETTA NO. 70 (XS)	1.00	1.00

IV. Firma del cliente

Firmado por Solanlly Jiménez
Tipo Cliente
Fecha 17/04/2024 02:49 PM
Firma

Solanlly Jiménez

V. Firma del técnico

Firmado por José Inoa
Tipo Técnico
Fecha 17/04/2024 02:48 PM
Firma

Año de la Innovación y la Competitividad
A.: **BIOSECLEAR**

Fecha: 03/04/2024
Solicitado Por : Hospital

Servase suministrar y entregar los efectos siguientes a los precios convenidos

Cant.	UND	DESCRIPCION	Precio por	FFBIS	TOTAL BBS
			Unidad		
1	UND	REACTIVO CALIBRADOR X-CAL	4,685.00	0.00	4,685.00
1	UND	XS AIR PUMP TUBE SET #1	21,724.00	3,910.32	21,724.00
1	UND	CYLINDER #50	13,695.00	2,465.10	13,695.00
1	UND	PIPETA NO. 70 (XS)	5,116.00	920.88	5,116.00
250	CM	TUBO POLYURETANE 6X9 CM	10.00	450.00	2,500.00
3	SERV.	MANO DE OBRA	2,700.00	1,458.00	8,100.00
1	SERV.	CARGO DE VIAJE	1,800.00	324.00	1,800.00
			Total Bruto	57,620.00	
			DESCUENTO		
			FLETE		
			IBIBIS 18%	9,528.30	
			Total Factura	67,148.30	

Aprobado: *Juan Flores*
Lic. Jean L. Flores
Administrador

FACTURA DEL
VENDEDOR

PAGO CON CHEQUE No.

Dr. Newton Selano
DIRECTOR

Licda. Yudith Henrriquez
Enc. Compras

Lic. Juan Antonio Taveras
Administrador



Hospital Regional Ing. Luis L. Bogaert
APROBADO
Comité de Compras





ALMANZAR ESTEVEZ, S.R.L

Calle Arturo Grullón #26(Calle 7) e. Los Jardines Metropolitanos, Santiago, Rep. Dom.
Tel.:(809)580-1897 /RNC: 102319197 / 200-2897 e-mail: servicioalcliente@ae.com.do

Cotización NO...: ACO 000000040392

Fecha Cot.....: 17/01/2024 08:56:24

CLIENTE.....: HOSPITAL REGIONAL ING LUIS L BOGAERT

DIRECCION.....: VEGA ALTA, VALVERDE MAO

TELEFONO.....: 809-572-7421

Page 1 of 1

Hora...: 8:56:26

Fecha...: 17/01/2024

REIMPRESO

COTIZACIONES A CLIENTES

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO UNIT.	ITBIS	IMPORTE
TEC0005	TECLADO NUMERICO PARA BIOBAS 10	UND	1.00	4,800.00	864.00	5,664.00
Renglones: 1					864.00	5,664.00

Nota:

ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS EN EL MERCADO



Juan Flores
17/1/24
Recibido

SILVIA BRITO

CHECKLIST DE MANTENIMIENTO CAMAS HOSPITALARIAS

 Versión de ficha: **001**
(13/4/2024)

Fecha de diagnóstico:

 Técnico encargado: **Angel Gomez**

TIPO DE MANTENIMIENTO

Marca con un cotejo (✓)

PREVENTIVO
CORRECTIVO
si

RESPONSABLE DEL ACTIVO

NOMBRE: Angel Gomez
DEPARTAMENTO: Mantenimiento
CARGO: Tecnico Mantenimiento
CÓDIGO DEL ACTIVO: 0000

ACCIONES DE MANTENIMIENTO

1. INSPECCIÓN VISUAL REGULAR

SÍ (✓)
NO (X)
 Verificar el estado general de la camilla, incluyendo el marco, las ruedas, los frenos y los mecanismos de ajuste.

si
 Buscar signos de desgaste, corrosión o daños en la estructura.

si
 Examinar los componentes móviles, como las articulaciones y los mecanismos de elevación, para asegurar su funcionamiento adecuado.

si

2. LUBRICACIÓN

SÍ (✓)
NO (X)
 Aplicar lubricante según las recomendaciones del fabricante en los puntos de articulación y movimiento para mantener un funcionamiento suave y evitar el desgaste prematuro.

si

3. VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD

SÍ (✓)
NO (X)
 Comprobar el funcionamiento de los frenos en todas las ruedas para asegurar que la camilla pueda ser fijada en su posición de manera segura.

si
 Asegurarse de que los cinturones de seguridad estén en buenas condiciones y puedan sujetar al paciente de manera efectiva durante el transporte.

si

4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

SÍ (✓)
NO (X)

<input type="checkbox"/> Limpiar regularmente la superficie de la camilla con desinfectantes recomendados por el hospital para prevenir la propagación de infecciones.		no
<input type="checkbox"/> Asegurarse de limpiar también los rincones y las áreas difíciles de alcanzar para eliminar la acumulación de suciedad y gérmenes.		no
5. REVISIÓN DE ACCESORIOS	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Verificar la integridad de los accesorios como los colchones y las almohadas, asegurándose de que estén limpios y en buenas condiciones de uso.		no
6. REPARACIÓN DE DAÑOS	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Identificar y abordar cualquier daño o mal funcionamiento detectado durante las inspecciones regulares.	si	
<input type="checkbox"/> Realizar reparaciones o reemplazos según sea necesario para restaurar la funcionalidad y seguridad de la camilla.	si	
7. CALIBRACIÓN DE MECANISMOS	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Si se detectan problemas de ajuste o funcionamiento en los mecanismos de la camilla, calibrarlos o ajustarlos para garantizar un uso adecuado y cómodo para el paciente.	si	
8. REEMPLAZO DE COMPONENTES	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> En caso de que algún componente crítico esté irreparablemente dañado o desgastado, proceder al reemplazo con piezas originales del fabricante para mantener la integridad y seguridad de la camilla.	si	
OBSERVACIONES		



Firma del técnico

Firma encargado departamental

Mantenimiento de Camas Hospitalarias

Áreas intervenidas: UCI y Cirugía



CHECKLIST PARA INSTALACIÓN DE LUMINARIAS

Versión de ficha: **001**
(13/5/2024)

Fecha de diagnóstico:
002

Técnico encargado: **Angel Andres gomez**

FASES DE LA INSTALACIÓN

1. PLANIFICACIÓN	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Revisión del diseño lumínico del área a iluminar.	si	
<input type="checkbox"/> Determinación de las necesidades de iluminación y ubicación de las luminarias.	si	
<input type="checkbox"/> Consulta con un especialista en iluminación para garantizar el cumplimiento de normativas y estándares.	si	
2. SELECCIÓN DE LUMINARIAS	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Selección de luminarias adecuadas para aplicaciones hospitalarias y exteriores.	si	
<input type="checkbox"/> Consideración de la eficiencia energética, durabilidad y resistencia a la intemperie.	si	
<input type="checkbox"/> Verificación de la compatibilidad con sistemas de control de iluminación y automatización.	si	
3. PREPARACIÓN DEL SITIO	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Inspección del área de instalación para identificar posibles obstáculos o problemas.	si	
<input type="checkbox"/> Preparación de herramientas y equipos necesarios para la instalación.	si	
<input type="checkbox"/> Establecimiento de medidas de seguridad para el personal y los pacientes durante la instalación.	si	
4. INSTALACIÓN	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Marcado preciso de la ubicación de cada luminaria según el diseño lumínico.	si	
<input type="checkbox"/> Instalación de soportes de montaje y fijación de las luminarias de manera segura.	si	
<input type="checkbox"/> Realización de las conexiones eléctricas siguiendo las normativas y códigos eléctricos.	si	
<input type="checkbox"/> Ajuste de la orientación y angulación de las luminarias para optimizar la distribución de la luz.	si	

<input type="checkbox"/> Pruebas de funcionamiento para verificar que todas las luminarias enciendan correctamente y proporcionen la iluminación deseada.	si	
5. VERIFICACIÓN Y AJUSTES FINALES	SÍ (✓)	NO (X)
<input type="checkbox"/> Inspección final de cada luminaria para confirmar la estabilidad y el correcto funcionamiento.	si	
<input type="checkbox"/> Ajustes adicionales de la orientación o angulación según sea necesario.	si	
OBSERVACIONES		

Firma del técnico

Firma encargado departamental

Instalación de Luminarias para el Exterior

Área intervenida: Parqueo de motores

