



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD
NORCENTRAL
HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO
BENCOSME**

**Seguimiento al Plan de
Mantenimiento Preventivo Y
Correctivo
MAYO 2024**

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

MATRIZ DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (HTB4.11.4.00)

(Fecha: 31/05/2024)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones	
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	DICIEMBRE 2023	jun-24						x							x	Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventiv	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificación de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	mar-24	jun-24			x			x			x				x	Técnico Electricista/ Empresa externa
	Iluminacion	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Seguridad Electricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Equipamientos	Planta Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	ABRIL 2024	ago-24				x				x					x	Mantenimiento
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	may-24	junio			x			x			x				x	Mantenimiento
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	mar-24	jun-24			x			x			x				x	Servicios Generales
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	may-24	junio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Tecnico Plomeria
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	mar-24	jun-24			x			x			x				x	Tecnico Plomeria
Ambulancia	Mantenimientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	mar-24	jul-24	x		x			x			x				x	Servicios Generales



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE MAYO 2024

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

LISTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN MAYO 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
MAYO	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
MAYO	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
MAYO	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
MAYO	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
01/05/2024	Mantenimiento de compresores de aire	Odontología	Completado	1
06/05/2024	Fumigación primera fase	Hospital	Completado	1
09/05/2024	Mantenimiento de compresores de aire	odontología	Completado	1
10/05/2024	Mantenimiento de equipo de electrolitos	laboratorio	Completado	1
12/05/2024	Mantenimiento de equipo de pruebas máquina de anestesia	Cirugía	Completado	1
20/05/2024	Mantenimiento de compresores de aire	Odontología	Completado	1
22/052024	Fumigación segunda fase	Hospital	Completado	1
29/05/2024	Mantenimiento de compresores de aire	odontología	Completado	1
31/05/2024	Fumigación	Hospital	Completado	1
	TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO			71

Elaborado por:
José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:
Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

Mes: Mayo

Establecimiento: Neotoma

Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:					C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
C-CONFORME					C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
NC-NO CONFORME				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Lugar de destino:	Muchoban	Fecha de visita:	Mayo 2024
Personal visitante:	M. Martínez	Propósito de la asignación:	Mantenimiento
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Buen estado
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	" "
Internamiento	Mesas de Comer	No Cumple	No tenen
	Sillon Acompañante	Cumple	Buen estado
	Mesa de Noche	Cumple	" "
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
Emergencia	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	" "
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	" "
Cocina	Sillas	Cumple	" "
	Mesas	Cumple	" "
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "

Lugar de destino:	Habitación	Fecha de visita:	Domingo 20/24
Personal visitante:	Mantenimiento	Propósito de la asignación:	Requerimiento al plan

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



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 01/05/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ mantenimiento los Compresores de Aire.



<i>Talavera Mercedes</i>	<i>Dr. H/G</i>	<i>01/5/24</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richardo</i>	<i>Franklin Richardo</i>	<i>01/5/24</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha Junio 6 2024

Área Solicitante: Dentistas generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

Primeros auxilios de la fumigación del Hospital



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>4/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Peña</u>	<u>José Peña</u>	<u>7/5/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 09/05/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ mantenimiento a los Compresores de Aire.



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>09/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richardo</u>	<u>Frankelia Picher</u>	<u>09/5/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



FEC
Biomedical S.R.L

AV. LAS AMERICAS, C.A. 10000
TEL: 52 30 222 2222
CALLE LAS AMERICAS, C.A. 10000
TEL: 52 30 222 2222

FACTURA

CLIENTE
ENC
DIRECCION
TELEFONO
CONTACTO

FECHA
NUMERO
NCF VALIDO HASTA 31/12/2025
REGIMEN
CONDICION

ITEM	CODIGO	CANT	PRECIO	SUB TOTAL	IBIC
	4100000000	1	12,000.00	12,000.00	2,100.00

SERVICIO DE REPARACION DE ELECTROAUTOMATOS ADVANCED
ELECTROAUTOMATOS SERIAL FT18074241 AREA DE QUIROFANO
GENERAL

- *FACTURA
- *REPARACION DE CONTROL DE CORTE / COAGULACION
- *INSTALACION DE DISPOSITIVOS FUNDIDOS EN TABLITA
- *CONTROL
- *PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y CONFIGURACION MONOPOLAR.
- *GASTOS OPERACIONALES
- *PUSTA EN MARCHA
- *SERVICIOS ECONOMICOS PROFESIONALES.

SUB TOTALES PDS 12,000.00 2,100.00

NOTAS IMPORTANTES: GARANTIA NO INCLUYE POR HUMEDAD, GOLPES, ROPTURA, USO INCORRECTO POR PACIENTE Y USUARIO, LOS ACCESORIOS SON CONSUMIBLES QUE DEBEN SER SUSTITUIDO PERIODICAMENTE. TOTAL A PAGAR PDS 14,100.00

REFERENCIA A LA ORDEN DE COMPRA No.56150.

RECIBO DE PAGOS Y SERVICIO DE FEC BIOMEDICAL S.R.L

CALLE LAS AMERICAS
CALLE LAS AMERICAS
CALLE LAS AMERICAS
CALLE LAS AMERICAS
CALLE LAS AMERICAS

* 100
* 100
* 100



RECIBIDO POR



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 20/05/2024

Área Solicitante: Odontología.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Mantenimiento a los Compresores de Aire



<u>Richardo V. Sandoval</u>	<u>[Signature]</u>	<u>20/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Ricardo</u>	<u>Franklin Ricardo</u>	<u>20/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 22/5/24

Área Solicitante: Depto. de Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

Segunda fase de la fumigación del Hospital



<u>Yambora</u>	<u>Yambora</u>	<u>20/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Josef Peña</u>	<u>Josef Peña</u>	<u>22/5/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 29/05/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Mantenimiento a los Compresores de Aire.



<u>Toribio Bencosme</u>	<u>[Signature]</u>	<u>29/05/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richards</u>	<u>Franklin Rich.</u>	<u>29/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 05/06/2024

Área Solicitante: Odontología

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ mantenimiento a los Compresores de Aire.



<u>Richardo</u>	<u>[Signature]</u>	<u>05/06/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin</u>	<u>Franklin</u>	<u>05/06/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



D' 24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

0 PLAGAS ES NUESTRO COMROMISO

RNC 1-31-46490-4

Dirección: Avenida Circunvalación No. 91, Modulo 04, Estación Petronan

Ciudad: Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Whatsapp 809-906-0135

D24servisdominicana@gmail.com

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO. 678456

Comprobante Gubernamental No. B1500000606

FECHA: Viernes 31 de Mayo 2024

Señores: HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME

Telefono : 809-578-1268

Dirección: Aut. Duarte El Caimito Km 1# 8

RNC-430045578

DESCRIPCIÓN	Cantidad	Costo	CANTIDAD
Servicio Control de Plagas:			
Areas a tratar:			
Oficina – Areas- Servicios			RDS 18,000.00
Area Comunes Area Externa- Area Interna			
Detalle del Tratamiento:			
Control de Plagas Domésticas tales como:			
Cucarachas, Mosquitos, Moscas, Hormigas, Roedores, entre otros			
En interior Y exterior de la instalación			
Incluye:			
Tratamientos de Control de Roedores y Operativo Profundo			
<u>Aplicación de producto liquido y residual en toda el area interna y externa</u>			
<u>Tratamientos y Seguimiento continuo</u>			
Productos Recomendados:			
Productos 100% Biodegradable libre de solventes agresivos y olor.			
Equipos: Motorizada, Equipo de nebulizador, termo nebulizador y Bomba B&G			
		Sub-Total	RDS 18,000.00
		TIPO IMPOSITIVO	3,240.00
		IMPUESTO SOBRE VENTAS	
		OTROS	
		TOTAL	RDS 21,240.00
2- Servicio Quincenal			
<u>Cualquier novedad que se presente estaremos a sus servicios</u>			



GRACIAS POR PREFERINOS COMO ALIADO ASU NEGOCIO

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE MAYO 2024

Elaborado por: José Manuel Fabian Roa Enc. Servicio Generales	Revisado por: Reyna Herminia Inoa García Enc. Div. Planificación y desarrollo
--	--

23/05/2024	instalación de bombillo	Neonatología	Completado	1
24/05/2024	Reparaciones generales	Parqueo	Completado	1
28/05/2024	Reparaciones generales	Sonografía	Completado	1
31/05/2024	Reparación de puerta	Emergencia	Completado	1
		TOTAL		12



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 01/05/24

Área Solicitante: Acción

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 Regillar de piso



<u>Miriam Mercedes</u>	<u>[Signature]</u>	<u>01/05/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>01/06/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

3/15/24

Área Solicitante:

Quirúrgica

Descripción de Trabajo a Efectuar

7 tanajo azul
10 5 Autoborrera
5 Ojalito



<i>Ana Tavares Mates</i>		3/15/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Benvenuto</i>	<i>Benvenuto</i>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 6/5/24

Área Solicitante: baño pasillo

Descripción de Trabajo a Efectuar

Manguera Para Snodora
Balancin para Snodora
Extracta de Válvula
pero moco



<u>Yenir Reyes</u>	<u>Yenir Reyes</u>	<u>6/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>pre manual</u>	<u>[Signature]</u>	<u>06/05/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 8/5/24

Área Solicitante: Descargo R.T

Descripción de Trabajo a Efectuar

1. Balanceo
1. Para mano.



<u>Martina García</u>		<u>8/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Becerra</u>	<u>Becerra</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 09/15/24

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

1 tapa negro



<i>Yenifer</i>	<i>Yenifer</i>	<i>09/15/24</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Jose Manuel</i>	<i>Jose Manuel</i>	<i>09/10/24</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espailat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 09/5/24

Área Solicitante: Enseñanza

Descripción de Trabajo a Efectuar

1- Junta de cera



<u>Arborea</u>		<u>09/5/24.</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Buenaventura P</u>	<u>Buenaventura P</u>	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: *Quinto Electrico*
tercero

Área Solicitante: *06/5/24*

Descripción de Trabajo a Efectuar

tirador



<i>Yuelki Lafont</i>	<i>Yuelki Lafont</i>	<i>06/5/24</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richardson</i>	<i>Franklin</i>	<i>06/05/24</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 10/5/24

Área Solicitante: maternidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

1. Zomacoriente
2. Palometa de
6. Zarugo Verde
6. Tornillo diablito de 1"



<u>Ana Iris Mateo</u>	<u>Ana I. Mateo</u>	<u>10/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>10/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

14/5/24

Área Solicitante:

Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

6 trabajo M. Amey

11 Concreto



<i>Michael Zabala</i>	<i>M. Zabala</i>	14/5/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>max manuel</i>	<i>Def fe</i>	14/05/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 14/5/24

Área Solicitante: Descontó médico
Interno Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

1. Cerradura



<u>Manila Cortés</u>	<u>Dorcas</u>	<u>14/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>Jose Manuel</u>	<u>14/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 17/05/2024

Área Solicitante: pediatría (const.)

Descripción de Trabajo a Efectuar

Materiales: Corrección de tubería.

- 4 Unión de 3/4"
- 3 Reducción de 3/4" a 1/2"
- 1 T de 3/4"
- 1 T de 1/2"



Rene Garcia	Ing. Rene G.	17/05/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Angely Perez	Angely Perez	17/05/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espailat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha

22/05/2024

Área Solicitante:

Farmacia.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ 2 Paceta levinton
→ 2 Bombillos LED upmax 38W.



Carmen Mercedes Martínez

Nombre del Solicitante

Carmen Martínez

Firma Solicitante

22/5/2024

Fecha de la Solicitud

Franklin Richards

Nombre del Técnico

Franklin

Firma del Técnico

22/05/24

Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 23/5/24

Área Solicitante: NUO

Descripción de Trabajo a Efectuar

1 Bombillo 100 w



<u>Jennifer Arico</u>	<u>J Arico</u>	<u>23/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>23/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
 Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 24/5/24

Área Solicitante: Parqueo

Descripción de Trabajo a Efectuar

1 Reducción 3 1/2
 1 unión 3/4



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>24/5/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>24/05/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
 Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01
 Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 28/5/24

Área Solicitante: Sonografía

Descripción de Trabajo a Efectuar

2. Cerradura



Carmen R. Brito

Carmen R. Brito

28/5/24

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Jose Manuel

[Signature]

28/03/24

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo
--------------------	-------------------	--------------------------



Servicio Nacional de Salud
Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME
Moca, Prov. Espaillat.



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

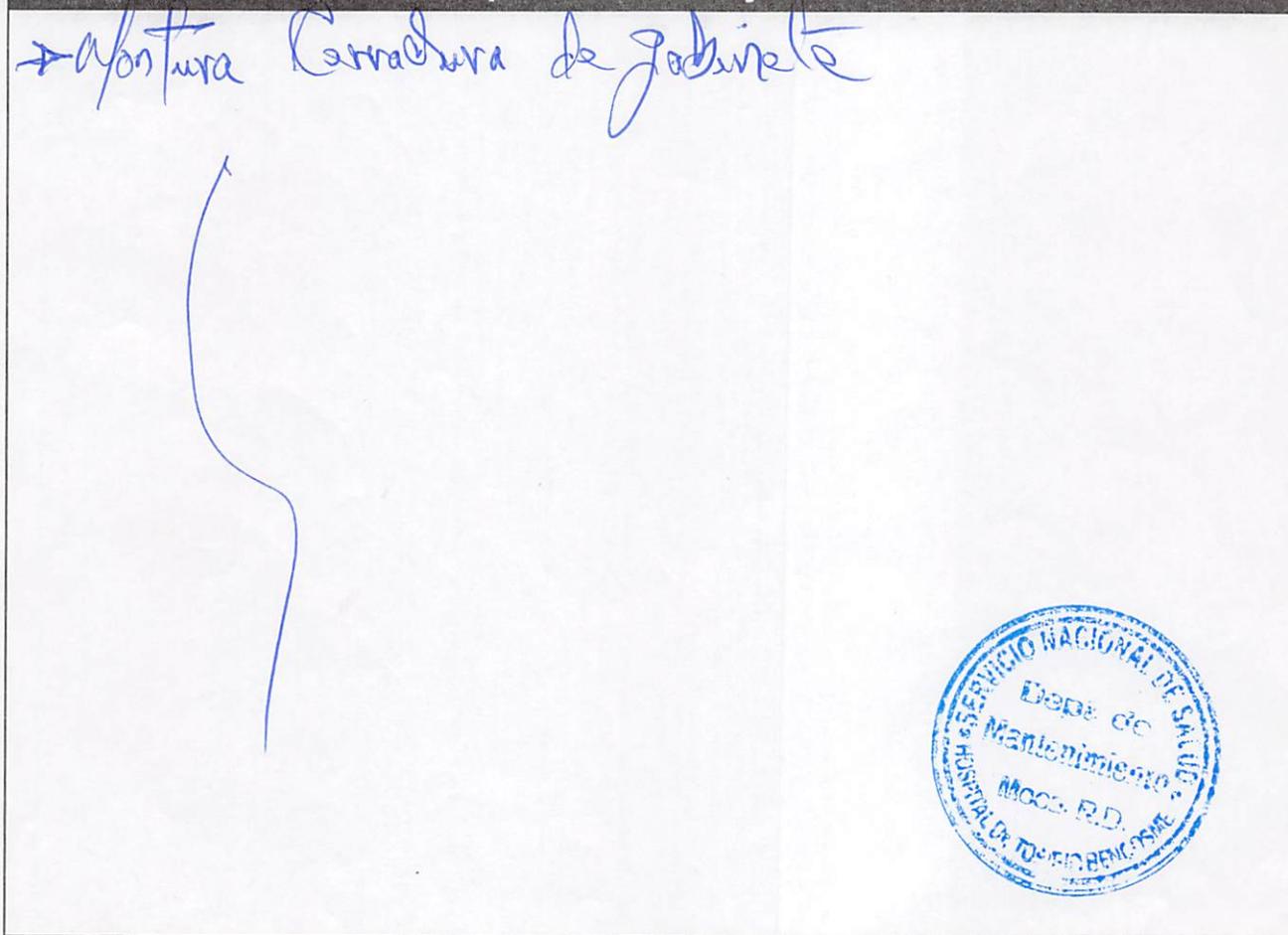
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 31/05/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Afijatura Cerradura de Gabinete



<u>La Ouelle</u>	<u>Emergencia</u>	<u>31/5/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Argelys Perez</u>	<u>Argelys Perez</u>	<u>31/5/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo