



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

**Seguimiento al Plan de  
Mantenimiento Preventivo Y  
Correctivo  
Octubre 2023**

**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**

(Fecha: 31/10/2023)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	MES Oct	Observaciones
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Trimestral	sep-23	dic-23		Empresa externa/ Técnico
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	sep-23	dic-23		Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventiv	Mensual	sep-23	nov-23	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificacion de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	jun-23	dic-23		Técnico Electricista/ Empresa externa
	Iluminacion	Verificacion de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	sep-23	nov-23	x	
	Seguridad Electricas	Verificacion Electricidad General	Preventivo	Trimestral	sep-23	dic-23		
Equipamientos	Planta Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	sep-23	nov-23	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	sep-23	nov-23	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	sep-23	nov-23	x	Mantenimiento
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	ago-23	dic-23	x	Mantenimiento
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	ago-23	dic-23	x	Mantenimiento
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	ago-23	dic-23	x	Mantenimiento
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	ago-23	dic-23	x	Mantenimiento
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Mensual	ago-23	dic-23	x	Mantenimiento
	Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	jun-23	dic-23	
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Trimestral	jun-23	dic-23		Tecnico Plomeria
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	jun-23	dic-23		Tecnico Plomeria
Ambulancia	Mantemientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Bimensual	may-23	dic-23	x	Servicios Generales



# **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE Octubre 2023**

**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 OCTUBRE 2023

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
OCTUBRE	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
OCTUBRE	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
OCTUBRE	Infraestructura fisica	Hospital	Completado	1
09/10/2023	MANTENIMIENTO DE AMBULANCIA	Hospital	Completado	1
10/10/2023	Control de plagas	Hospital	Completado	1
10/10/2023	MANTENIMIENTO DE AMBULANCIA	Hospital	Completado	2
13/10/2023	Colocar cloro	Cisterna	Completado	1
19/10/2023	Colocar cloro	Cisterna	Completado	1
23/10/2023	Control de plagas	Hospital	Completado	1
24/10/2023	Control de plagas	Hospital	Completado	1
	<b>TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO</b>			<b>40</b>

**Elaborado por:**  
José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

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

Mes: OCTUBRE 2023

Establecimiento: HOSP. TORIBIO BENCOSME

Equipo: CUARTO ELÉCTRICO

Ficha: \_\_\_\_\_

ÍTEM	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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																																
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																				
G-CONFORME NC-NO CONFORME																																				



Lugar de destino:	Hospital	Fecha de visita:	Octubre 20 2019
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	Revisión

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

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Buen estado
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	11 11
		Cumple	11 11
Internamiento	Mesas de Comer	No Cumple	17 de 20 minutos en el día
	Sillon Acompañante	Cumple	Buen estado
	Mesa de Noche	Cumple	11 11
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	11 11
	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Emergencia	Bancadas	Cumple	11 11
	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	11 11
Cocina	Sillas	Cumple	11 11
	Mesas	Cumple	11 11
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	11 11
	Escritorios	Cumple	11 11
	Bancadas	Cumple	11 11



Lugar de destino: <b>Hababem</b>	Fecha de visita: <b>Octubre 2023</b>
Personal visitante:	Propósito de la asignación: <b>Requerimiento al Plan</b>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	Cumple	Filtraciones	Protección
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple	Cumple	Verde la edificación
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	Cumple	" " " " "
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple	Cumple	" " " " "
5	Terminación de Techos			
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	Bien	Verde la sustitución
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	Bien	Buen estado
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	Bien	Funcionamiento correctamente
9	Funcionamiento de UPS	Cumple	Bien	Panel X
10	Terminación general de piso	Cumple	Bien	Verde la edificación
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	Bien	Verde la sustitución
12	Señalización institucional	Cumple	Bien	" " " " "
13	Señalización Ruta de evacuación	Cumple	Bien	" " " " "
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	Bien	Parqueo - Pasajeros
15	Disponibilidad de Parqueos	Cumple	Bien	Todo disponible
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	Cumple	Bien	bajo nivel
17	Revisión de Liqueos en Equipos de Aires Acondicionados	Cumple	Paralelo	puerto conectado con el agua removeda
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	Bien	Verde la sustitución
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple	Bien	Verde la sustitución
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	Bien	Verde la sustitución
21	Terminación de Aceras, Contenes, 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 Tomacorrientes 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	Bien	" " " " "
28	Revisión de Salida de Gases	Cumple	Bien	" " " " "
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple	Bien	" " " " "
30	Revisión de Data	Cumple	Bien	" " " " "
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple	Bien	" " " " "
32	Condiciones Baños	Cumple	Bien	" " " " "
33	Limpieza Continua	Cumple	Bien	" " " " "
34	Áreas Exteriores	Cumple	Bien	" " " " "




Mes: Octubre 2023

Establecimiento: Hastebom

Equipo: Hastebom Mantenimiento

Ficha: \_\_\_\_\_

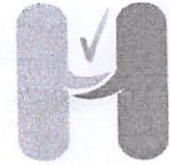
ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.																																			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME																																			
				FIRMA DEL INSPECTOR																															
																																			







Servicio Nacional de Salud  
Hospital Toribio Bencosme  
Moca, Rep. Dom.  
Orden de Compra



Señor(es) **TALLER QUIQUITO**

RNC No.

No. Orden **55404**

HOSPITAL TORIBIO BENCOSME

Fecha.. **09/10/2023**

Le (s) autorizamos con cargo a esta entidad los productos y/o servicios a continuación:

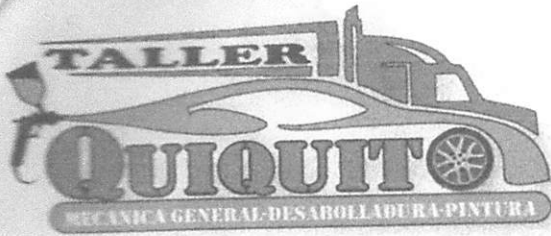
Condiciones...: \_\_\_\_\_

CANT		MEDIDA	PRECIO	VALOR TOTAL
1.00	FILTRO DE ACEITE	Unidad	950.00	950.00
2.00	FILTRO GASOIL	Unidad	600.00	1,200.00
8.00	ACEITE KENDAL 15W/40	Unidad	600.00	4,800.00
1.00	COOLAND FREEZTONE	Unidad	500.00	500.00
1.00	ABESTAR BANDAS	Unidad	2,500.00	2,500.00
1.00	MANO DE OBRA DE MECANICA	Unidad	3,500.00	3,500.00

Nota: Les Agradecemos remitirnos la factura correspondiente en original, debidamente firmada, sellada y con el valor del ITBIS transparentando en la misma, además una certificación de declaración jurada o recibo del último pago de impuestos, en ambos casos utilizados y emitidos por la DGII, junto a una copia de esta orden de compra.



SUB-TOTAL...: **13,450.00**  
EXCENTO...: \_\_\_\_\_  
GRABADO...: **0.00**  
DESCUENTO...: **0.00**  
ITBIS...: **2,421.00**  
MONTO TOTAL...: **15,871.00**



Estancia Nueva, Moca, Rep. Dom.  
CEI: 829-637-1900 / 809-822-0832

RNC-054-0029674-4

Email: tallerquiquito@gmail.com

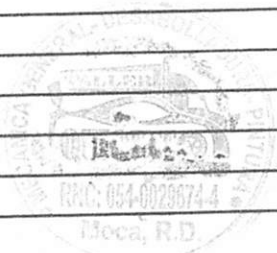
Taller Quiquito tallerquiquito



FECHA: 10/10/2023  
 CLIENTE: HOSPITAL DR TORIBIO BENCOSME  
 RNC: 430-04557-8  
 CELULAR: 809-578-2074

CONDICIÓN: COTIZACION  
 VEHICULO: AMBULANCIA TOYOTA HIACE  
 CONCEPTO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR	TOTAL
7	ACEITE KENDALL 15W-40	580.00	\$ 4,060.00
1	FILTRO L10241	600.00	\$ 600.00
1	FILTRO F-1111	400.00	\$ 400.00
	CAMBIO DE ACEITE	800.00	\$ 800.00
1	SPRAY CARBURADOR	450.00	\$ 450.00
	JUNTA DE VALVULA	1,450.00	\$ 1,450.00
4	ABRAZADERA	20.00	\$ 80.00
	MANO DE OBRA DE MECANICA	1,500.00	\$ 1,500.00
2	FUSIBLE	50.00	\$ 100.00
1	TYPE	200.00	\$ 200.00
	RELAY	400.00	\$ 400.00
	MOTOR DE ARRANQUE	7,000.00	\$ 7,000.00
10	PIE DE ALAMBRE	30.00	\$ 300.00
	ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ	4,500.00	\$ 4,500.00
	LAVADO	800.00	\$ 800.00
	RENOVACION DE GPS	7,000.00	\$ 7,000.00
		<b>SUB TOTAL</b>	<b>RD\$ 29,640.00</b>
		<b>AVANCE</b>	
		<b>ITBIS</b>	<b>RD\$ 5,335.20</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>RD\$ 34,975.20</b>



Nota: COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS

Revisado Por: [Signature]

Recibido Por: [Signature]



**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 10/10/23

Área Solicitante: Servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p><i>Primeros jobs de la fumigación del Hospital Bencosme</i></p>	
	

<u>Juan Pérez</u>	<u>Juan Pérez</u>	<u>9/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Bencosme</u>	<u>José Bencosme</u>	<u>10/10/23</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 13/10/23

Área Solicitante: Servicios generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 portellas de hierro para la esterilización



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/10</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 19/10/2023

Área Solicitante: Servicio generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5. pastillas de cloro para esterilizar



<u>Yend. Pérez</u>	<u>Yend. Pérez</u>	<u>19/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Paula Fernández</u>	<u>Paula Fernández</u>	<u>19/10/23</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 24/10/23

Área Solicitante: Servicio general

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p><i>Segunda fase de la fumigación del Hospital Toribio Bencosme</i></p>	



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>24/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José B... [Signature]</u>	<u>José B... [Signature]</u>	<u>24/10/23</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo



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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

¡ PLAGAS ES NUESTRO COMPROMISO

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. 85471**

Comprobante Gubernamental No. B1500000526

FECHA: Martes 24 de octubre 2023

Señores: Hospital Provincial Toribio Bencosme

Telefono : 809-578-1268

Dirección: Aut. Duarte El Caimito Km 1# 8

Ciudad: Santiago

DESCRIPCION	Cantidad	Costo	CANTIDAD
<u>Servicio Control de Plagas:</u> <u>Areas a tratar:</u> Oficina - Areas- Servicios Area Comunes Area Externa- Area Interna			RDS 18,000.00
<u>Detalle del Tratamiento:</u> Control de Plagas Domésticas tales como: Cucarachas, Mosquitos, Moscas, Hormigas, Roedores, entre otros En interior Y exterior de la instalación			
<u>Incluye:</u> 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>			
<u>Productos Recomendados:</u> 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

Con la presente certificamos que se presenta estaremos a sus servicios



# **MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE OCTUBRE 2023**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo



### LISTA DE AVERIAS RESUELTAS EN EL PERIODO OCTUBRE 2023

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número de Avería
02/10/2023	Reparación de LAVAMANO	TRAUMA	Completado	1
02/10/2023	colocar lámparas	Parqueo	Completado	1
05/10/2023	Montura de llave mezcladora	Laboratorio	Completado	1
05/10/2023	Reparaciones en general	Laboratorio	Completado	1
05/10/2023	Pintura de área	emergencia	Completado	1
06/10/2023	Reparación de lavadora	Lavandería	Completado	1
08/09/2023	Reparaciones de puerta	Facturación	Completado	1
10/10/2023	Reparaciones en general	Maternidad	Completado	1
10/10/2023	Montar llave	Bloque quirúrgico	Completado	1
10/10/2023	Reparaciones en general	Lavandería	Completado	1
10/10/2023	Colocar lámparas	Nutrición	Completado	1
11/10/2023	Colocar cortinas	Bloque quirúrgico	Completado	1
11/10/2023	Reparación de desagüe	Emergencia	Completado	1
11/10/2023	Reparaciones en general	Madre canguro	Completado	1
11/10/2023	Reparación de camillas	Consultorio #13	Completado	1
12/10/2023	Montura De Brazo Hidráulico	Consultorio #13	Completado	1
12/10/2023	Reparaciones en general	Estadísticas	Completado	1
13/10/2023	Reparación de puerta	Laboratorio	Completado	1
13/10/2023	Reparaciones en general	Sala de mujeres	Completado	1
13/10/2023	Reparaciones en general	Maternidad	Completado	1

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

<b>13/10/2023</b>	Pintura del área	Contraloría	Completado	1
<b>14/10/2023</b>	Montura de aire acondicionado	Atención al usuario	Completado	1
<b>16/10/2023</b>	Pintura del área	Patología	Completado	1
<b>18/10/2023</b>	montura de inodoro	Administración	Completado	1
<b>20/10/2023</b>	Pintura del área	Administración	Completado	1
<b>25/10/2023</b>	montura de inodoro	Sala de hombre	Completado	1
<b>28/10/2023</b>	Reparación de puerta	Cirugía	Completado	1
		<b>TOTAL</b>		<b>27</b>

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

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 2/10/23

Área Solicitante: Ingeniería

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de Mule de Sulfuro



<u>Maria Rodruiz</u>	<u>Rodruiz</u>	<u>2/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Diana Garcia</u>	<u>Eng. Diana G.</u>	<u>2/10/23</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 2/10/27

Área Solicitante: Servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento de 3..Reflectores. De luz en el area  
del pargueo del Hospital



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>2/10/27</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>4/10/27</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: 4/10/23

Área Solicitante: Sala de Hombre

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de Sala de hombres



Fátima García	Fátima García	4/10/23
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud


[Firma]	[Firma]	4/10/23
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 5/10/23

Área Solicitante: laboratorio

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>1- Mante de. labor. higiene</p> <p>2. Higiene de. laboratorio</p>	
	

<u>Yudelka Hysp D. M.A.</u>	<u>[Signature]</u>	<u>5/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>5/10/23</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 5/10/23

Área Solicitante: Emergencias

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1- gabinetes de pintura tropical gran platin  
para armarios de Sutures



<u>Mickail Zabala</u>	<u>M. Zabala</u>	<u>5/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Argelí Pérez</u>	<u>Argelí Pérez</u>	<u>5/10/23</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 6/10/23

Área Solicitante: Julcandera

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de Julcandera de la cocina que están presentando defectos



<u>Rafaelina Familia</u>	<u>Rafaelina Familia</u>	<u>6/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel García</u>	<u>Daniel G.</u>	<u>6/10/23</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 9/10/23

Área Solicitante: Facturación

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparación de puertas en el Departamento de Facturación



<u>José Rodríguez</u>	<u>[Signature]</u>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</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 10/10/23

Área Solicitante: Bleguá Guzmán

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de parte de 1/2 para Bleguá Guzmán



<u>FRANKIE M...</u>	<u>FRANKIE M...</u>	<u>10/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>10/10/23</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 10/12/2023

Área Solicitante: Gallanderos

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Mantenimiento de Muebles y Higiene en el baño de Gallanderos*



<u>Rafaelina Familia</u>	<u>Rafaelina Familia</u>	<u>10/12/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>David Carrión</u>	<u>David Carrión</u>	<u>10/12/23</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 10/10/23

Área Solicitante: Intercam

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Mantenimiento de bombas y termas concurrentes*



<i>Christy Marie Cruz Peña</i>	<i>Christy Cruz</i>	<i>10/12/2023</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Rene Garcia</i>	<i>Ing. Rene G.</i>	<i>10/12/2023</i>
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 11/10/23

Área Solicitante: Blasie Juarango

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de tres Continuas y Reparacion de mesa



<u>Martin Rodriguez</u>	<u>Rodriguez</u>	<u>11/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Páez</u>	<u>Franklin</u>	<u>11/10/23</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

1~

11/10/23

Área Solicitante: *Emergencias*

Fecha

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Reparación del Dabague de las Barras de Emergencias*



<i>Mikhail Zabala</i>	<i>M. Zabala</i>	<i>11/10/2023</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franziskin Pichardo</i>	<i>F. Pichardo</i>	<i>11/10/23</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Término de Trabajo

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 11/10/23

Área Solicitante: Mama Lengua

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de Energía para Mama Lengua  
tercera corriente  
20 pie de aluminio dulce



<u>Christy Cruz</u>	<u>Christy Cruz</u>	<u>11/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>11/10/23</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 11/10/23

Área Solicitante: Cocineros 13

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Reparacion de Armario de Cocineros #13



<u>Angel Perez</u>	<u>[Signature]</u>	<u>11/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>[Signature]</u>	<u>11/10/23</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 12/10/2021

Área Solicitante: Idomdomes

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de Brazo Hidráulico  
Reparación de Muelle



<u>Genesis Garcia</u>	<u>Genesis Garcia</u>	
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Carul Juncos</u>	<u>Carul Juncos</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 12/10/23

Área Solicitante: Estadística

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Un Brazo de Puerta para Estadística  
Realizar mantenimiento preventivo*



<i>Wade Gomez</i>	<i>Wade Gomez</i>	<i>12/10/23</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Paul Paul</i>	<i>Paul Paul</i>	<i>12/10/23</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 17/10/23

Área Solicitante: Gobernador

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Un juego de Alifonjas para gobernador



<u>Yudelka Vazquez D. M.A.</u>		<u>17/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>ING. Rene G.</u>	<u>17/10/23</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 17/10/23

Área Solicitante: Salud Bucal

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantener de desfogar piezas gólicas.  
8 termillas



<u>Diego Cortez</u>	<u>Diego Cortez</u>	<u>17/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Diego Cortez</u>	<u>Diego Cortez</u>	<u>17/10/23</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 13/10/23

Área Solicitante: Maternidad

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Mantenimiento de Albugas para gabinete en el area de enfermeria.  
De maternidad*



<i>Lic G. Hernandez</i>	<i>Lic G. Hernandez</i>	<u>13/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<u>13/10/23</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 13/10/23

Área Solicitante: Centralera

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p><i> Pintura Blanca Acabado 66 para la oficina            1. galones de t. mel para mantenimiento</i></p>



<u>JR Roberts</u>	<u>SR</u>	<u>10/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud


<u>argeli perez</u>	<u>argeli Perez</u>	<u>13/10/23</u>
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 14/10/23

Área Solicitante: Atención al Usuario

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>Mantenimiento de Aire Split acondicionado en el área de recepción de 18.000 BTU</p>	
	

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>14/10/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>14/10/23</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: 16/10/23

Área Solicitante: *Patología*

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Para Pintar Oficina de Patología*  
*2 galones de pintura 966 Blanco Celestial*



<i>Olivia María Michol</i>	<i>Olivia Michol</i>	16/10/23
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>-argel Perez</i>	<i>argel Perez</i>	16/10/23
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: 18/10/23

Área Solicitante: Administración

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de 1 mostrador en el baño  
del 1er piso  
una reducción de 25 a 1/2



<i>Yaneri Cruz Palencia</i>	<i>Yaneri Cruz Palencia</i>	18/10/23
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Rene Garcia</i>	<i>Eng. Rene G.</i>	18/10/23
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: 20/10/23

Área Solicitante: Administración

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

2- Jabones Blanco Cebonol 966  
para limpiar las oficinas de la Administración  
último piso



Yanira Cruz Polanco	Yanira Cruz Polanco	20/10/2023
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

[Signature]	[Signature]	20/10/2023
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 25/10/27

Área Solicitante: Dpto de Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>Mantenimiento de humedad.            Malla neoprene            1 Malla 117            2 Cables ppp            Manguera</p>	



<u>Fabian Garcia</u>	<u>Fabian Garcia</u>	<u>25/10/27</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>25/10/27</u>
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: 25/10/23

Área Solicitante: *Enrugu*

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Preparación Puente de Cristal*



<i>José Sánchez</i>	<i>José Sánchez</i>	<i>26/10/23</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richard</i>	<i>Franklin</i>	<i>26/10/23</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 2/11/23

Área Solicitante: Dependa

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento preventivo de Estufa industrial  
para aumentar la llama de las quemillas



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>2/11/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pérez</u>	<u>Franklin</u>	<u>2/11/23</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: 2/11/23

Área Solicitante: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 pistoles de cloro para la cisterna



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>2/11/23</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richard</u>	<u>Franklin</u>	<u>2/11/23</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: 7/11/23

Área Solicitante: Emergencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Mantenimiento de pintura en emergencia en el área externa  
3 galones de pintura gris claro tropical



<i>Alfonso Torres</i>	<i>Alfonso Torres</i>	7/11/23
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Ricardo</i>	<i>Franklin</i>	8/11/23
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



almanzarestevez, S.R.L.

Calle 7 (Arturo Grullón) #26 E. Los Jardines Metropolitanos, Santiago, Rep. Dom.  
Tel.: 809-580-1897 809-582-9573 • Fax: 809-580-1385 • www.ae.com.do / servicioalcliente@ae.com.do  
RNC-102-31919-7



8110

### ORDEN DE SERVICIOS

Fecha: 7/11/23

Cliente: Hospital toribio Bencom

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: Moca

Encargado: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Hora de Inicio: \_\_\_\_\_ Hora de Termino: \_\_\_\_\_

#### DETALLE EQUIPO

DESCRIPCION	MARCA	SERIE	PIEZA	CANT.
<u>Pruebas Especiales</u>	<u>M-1000</u>	<u>230200321400016</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

FALLA REPORTADA: Perdome de liquido / Problemas con LC

#### TIPO DE SERVICIO

- Reparación
- Instalación
- Otro

#### ESTATUS DEL EQUIPO

- Garantía
- Contrato
- Otro

#### CATEGORIA

- Taller
- Lab.

#### TRABAJO REALIZADO

chequeo general, limpieza de dilator y  
aria gruesa, ajuste manguera derecha, ajuste pump comara,  
ajuste bob hf, chequeo de volumen lavado OK, ajuste con  
falso contacto al bajar, se desmonta adaptador U/D y se limpia,  
adaptador laque an no baja consistentemente LC sectora ultima  
condida

#### OBSERVACIONES

Próximo probar otro adaptador U/D

Ing. Reneo Baig  
 TÉCNICO

[Firma]  
 FIRMA DEL CLIENTE