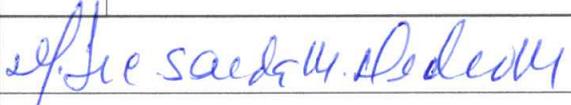




<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	
<b>Producto:</b>	<b>4.1.1.5 Implementación del programa de readecuación de infraestructura y dotación de equipos a la Red SNS</b>
<b>Actividad:</b>	<b>HMHV 4.1.1.5.01 Supervisión del plan de mantenimiento del CEA (SISMAP 100)</b>
<b>Lugar:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE
<b>Fecha:</b>	19/7/2024
<b>Objetivo(s):</b> Mantener en óptimas condiciones infraestructuras, equipos y maquinarias para brindar un mejor servicio	
<b>Descripción General de la Actividad</b>	
<p>Seguro que has oído que «un hospital es una obra eterna». Cuando la construcción está terminada, ya se necesita el mantenimiento del hospital. Un hospital moderno debe ser una eterna obra de construcción y estar siempre en busca de reformulaciones y mejoras en su estructura.</p> <p>Los hospitales son entornos complejos que requieren un cuidado especial en cuanto a su diseño, instalación de equipos y reparación de sistemas. Mantener el mantenimiento del hospital al día es clave para evitar reparaciones. Cualquier fallo debe solucionarse rápidamente para minimizar el tiempo de inactividad. Un simple problema en un equipo puede poner en peligro la vida de una persona.</p> <p>Así, un hospital que tiene problemas regulares en su infraestructura puede representar un peligro para los pacientes y también para el negocio. Intercambio de aire, control de la humedad, equilibrio de la temperatura, esterilización del agua: todo debe funcionar a la perfección para minimizar el riesgo de infección para los pacientes.</p> <p>Además, los hospitales tienen que funcionar las 24 horas del día, lo que aumenta la relevancia del mantenimiento preventivo para mantener la eficiencia y <u>de las operaciones</u>. Por lo tanto, es un error pensar que un hospital sólo necesita personal médico cualificado: sin el apoyo de equipos en buen estado, la calidad de <u>asistencia</u> puede verse gravemente comprometida</p> <p>En los últimos seis meses del presente año se han realizado varias intervenciones según el plan de mantenimiento, las cuales detallamos a continuación:</p> <p>De las 62 acciones programadas en el semestre enero-junio del 2024, fueron ejecutadas un total de 42 acciones para un 67.74%, de los cuales 25 fueron en el área de infraestructura para 80.65%, cinco (05) en maquinarias y equipos para un 62.50%, en equipos informáticos se programaron seis (06) para un 50% y por último en equipos médicos y de laboratorio seis (06) para un 54.55%</p>	



AREA	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	%
INFRAESTRUCTURA	31	25	80.65%
MAQUINARIAS Y EQUIPOS	8	5	62.50%
EQUIPOS INFORMATICOS	12	6	50.00%
EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO	11	6	54.55%
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>42</b>	<b>67.74%</b>

Acuerdos/ Compromisos	Responsable	Periodo / Fecha De Ejecución	Observaciones
1) Garantizar el mantenimiento oportuno de equipos e infraestructura Garantizar el buen funcionamiento de los equipos	<b>Administracion</b>	<b>2024</b>	
2)			
3)			
<b>Nombre y Firma de Responsable</b>			
		<b>Lic. Saida Martha De Oleo Montero</b> <b>Administradora</b>	
		SELLO	

Anexos: Plan mantenimiento actualizado al 30 de junio 2024, formularios control de calidad mantenimiento preventivo



Nombre del Establecimiento:

HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE

Año: 2024

Servicio Regional de Salud:

Provincia:

Municipio:

Fecha: 001/1/2024

Departamento - Equipo	Frecuencia Diario, Semanal, Mensual, Trimestral, Semestral o Anual	Actividades a Desarrollar	Fechas		Cantidad												Responsable	Observaciones
			Ultimo Mantenimiento	Proximo Mantenimiento	ENE	FEBR	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC		
<b>INFRAESTRUCTURA</b>																		
Aspecto pintura	Semestral	Retoque y remozamiento	22/12/2023	30/6/2024							X						X	Encargado
Herrería, ventanas y puertas	Semestral	Pintura y remozamiento	22/12/2023	30/6/2024							X						X	Encargado
Malla perimetral	Anual	Revisión y corrección	30/11/2024	30/11/2024													X	Encargado
Control de plagas	Trimestral	Aplicación de insecticida	28/2/2024	28/8/2024		X			X			X					X	Encargado
Cisterna	Semestral	Revisión y limpieza profunda	12/11/2023	31/8/2024	X					X							X	Encargado
Jardinería	Diario	Revisión y corrección	28/2/2024	30/6/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Salidas eléctricas	Diario	Revisión y corrección	28/2/2024	30/6/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Interruptores eléctricos	Diario	Revisión y corrección	28/2/2024	30/6/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Luminarias internas	Diario	Revisión y corrección	28/2/2024	30/6/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Luminarias zona perimetral	Diario	Revisión y corrección	28/2/2024	30/6/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
<b>MAQUINARIAS Y EQUIPOS</b>																		
Equipos de lavandería	Trimestral	Revisión y limpieza profunda	31/3/2024	30/6/2024			X			X			X				X	Encargado
Equipos de cocina	Trimestral	Revisión y limpieza profunda	28/2/2024	31/5/2024		X			X			X				X		Encargado
Aires acondicionado	Anual	Revisión y corrección	12/9/2023	30/11/2024													X	Encargado
Ambulancia	Bimensual	Chequeo voltaje de salida, mantenimiento general	31/3/2024	30/6/2024			X			X			X			X		Encargado
Planta eléctrica	Semestral	Chequeo voltaje de salida, mantenimiento general	31/1/2024	30/6/2024	X					X							X	Encargado
<b>EQUIPOS INFORMATICOS</b>																		
Computadoras	Anual	Limpieza general, chequeo de partes eléctricas, prueba de	31/1/2024	30/6/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Impresoras	Bimensual	Limpieza general, chequeo de partes eléctricas, prueba de	31/1/2024	30/6/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
<b>EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO</b>																		
Nebulizador	Trimestral	Mantenimiento general, limpieza del equipo, cambio de filtro.	31/1/2024	31/8/2024		X			X			X				X		Encargado
Electrocardiografo	Trimestral	Chequeo partes electrónica, chequeo fuga de corriente.	31/1/2024	30/9/2024			X			X			X			X		Encargado
Monitor cardiaco	Trimestral	Chequeo partes electrónica, chequeo fuga de corriente.	30/4/2024	31/7/2024				X			X			X				Encargado
Carro de paro	Mensual	Prueba de funcionamiento, mantenimiento general, chequeo	28/2/2024	31/7/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado
Unidad odontologica	Anual	Prueba de funcionamiento, mantenimiento general, chequeo	30/11/2023	30/11/2024													X	Encargado
Maquina de hemograma	Anual	Limpieza de lentes, oculares, prismas, objetivos, diafragma	31/1/2024		X													Encargado
Maquina de quimica sanguinea	Anual	Limpieza de lentes, oculares, prismas, objetivos, diafragma	31/1/2024	30/9/2024									X					Encargado

*n/a*

Encargado de Infraestructura y Equipos

*Lic. Saúl M. Acosta*

Encargado Administrativo - Financiero



**INFORMACIONES GENERALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE	FECHA	20/04/24
NOMBRE DEL RESPONSABLE	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS FINA
	AREA PERTENECIENTE		

**INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION**

NOMBRE DEL EQUIPO	Ambulancia	TIPO O MODELO	Hyundai
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo Usado	Reparado	
AREA INTERVENIDA		INFRAESTRUCTURA	

**DETALLE DEL MANTENIMIENTO**

Mantenimiento Realizado:

- Cambio de aceite TOTAL
- Filtro Aceite
- Filtro Aire TOT
- Filtro diesel
- Medicamento
- Glicerol Coolant
- Grafito
- Filtro Aire Cabina

**OBSERVACIONES**

Anexo factura gubernamental.

*Graciela J. Benin*  
FIRMA RESPONSABLE





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL H. HONOR VILLA</i>	Fecha: <i>23/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elias Pardo</i>
Nombre del responsable: <i>Graules Lobos</i>	Área perteneciente: <i>Emergencia</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento:  <i>Cambio de</i> <i>- Bateria 27 R 700</i>	
Observaciones:  <i>Anexo factura</i>	

*Graules Lobos*

Firma del responsable



**INFORMACIONES GENERALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE	FECHA	April 24
NOMBRE DEL RESPONSABLE	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS PIÑA
		AREA PERTENECIENTE	

**INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION**

NOMBRE DEL EQUIPO	Ambarancia	TIPO O MODELO	Hyundai
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo	Usado	Reparado
AREA INTERVENIDA		INFRAESTRUCTURA	

DETALLE DEL MANTENIMIENTO

Salvada de Ambarancia

OBSERVACIONES

Anexo Portera y desgrase de los pisos

Graetz Selman  
FIRMA RESPONSABLE



**INFORMACIONES GENERALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD NOMBRE DEL RESPONSABLE	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE		FECHA	17/04/2021
	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS PIÑA	
	AREA PERTENECIENTE			

**INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION**

NOMBRE DEL EQUIPO	Infraestructura	TIPO O MODELO	
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo Usado Reparado		
AREA INTERVENIDA	INFRAESTRUCTURA		

**DETALLE DEL MANTENIMIENTO**

Mantenimiento en las diferentes llaves de baño del hospital Hondo Valle.

Mantenimiento

**OBSERVACIONES**

Anexo Factura Subeintento

de Santa Fe de Oroya

FIRMA RESPONSABLE



Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital de Hondo Valle</i>	Fecha: <i>Mayo</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Eduardo Páez</i>
Nombre del responsable:	Área perteneciente:
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo: <i>Hyundai</i>
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento:  <i>Lavada de Ambulancia</i>	
Observaciones:  <i>Anexo facturas</i>	

*Graciela Ben...*

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL H. HONDO VALLE</i>	Fecha: <i>24/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elio Pizarro</i>
Nombre del responsable:	Área perteneciente:
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Mantenimiento:</i> <i>Cambio de Válvula Enduro del baño de las</i> <i>Medias.</i>	
Observaciones:	

*Olga...*

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital H. Honda Valle</i>	Fecha: <i>24/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Eloy Pardo</i>
Nombre del responsable: <i>Elgion</i>	Área perteneciente: <i>Planta Eléctrica</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Planta Eléctrica</i>	Tipo o modelo: <i>Power Generation 480VAC</i>
Nombre del fabricante: <i>ARGICO</i>	Núm. de serial: <i>G161802902</i>
Historial de mantenimiento del equipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Cambio de:</i> 1- Cubeta de Aceite 1- Filtro de Aceite B	
Observaciones:	
<i>Anexo factura</i>	

*Elgion*

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud:	Hospital P. Hondo Valle
Regional de salud:	V <sub>1</sub>
Provincia:	Elaes P <sub>1</sub>
Nombre del responsable:	Graules Ebrun
Área perteneciente:	Emergencia
Fecha:	Mayo
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Ambulancia
Tipo o modelo:	Honda
Nombre del fabricante:	
Núm. de serial:	
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento:	
Mantenimiento Del 23 - al 30 de Mayo del año en curso se Realizarán 5 lavados de Ambulancia.	
Observaciones:	

Graules Ebrun  
Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital H. Herdo Vello</i>	Fecha: <i>Junio</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elaio Pora</i>
Nombre del responsable: <i>Gracelys Llanos</i>	Área perteneciente: <i>Emergencia</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>8 Mantenimientos</i> <i>del día 02 al 14 de Junio se han realizado 8</i> <i>salidas de Ambulancia.</i>	
Observaciones:	

*Gracelys Llanos*

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL N. Honda Valle</i>	Fecha: <i>14/06/24</i>
Regional de salud:	Provincia: <i>Elías Piña</i>
Nombre del responsable: <i>Sereniana García</i>	Área perteneciente: <i>Laboratorio</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>URIT</i>	Tipo o modelo: <i>880</i>
Nombre del fabricante:	Núm. de serial: <i>880-84192</i>
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Cambio de:</i> <i>Mantenimiento Rutinario Peristaltica</i> <i>Cambio de lámpara</i> <i>Cambio de Mangueras</i>	
Observaciones:  <i>Anexo facturas</i>	

*Sereniana García*  
Firma del responsable



HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE  
 HMMHV4.1.2.3.03 Relacion activos fijos 18/6/2024

CODIGO	FECHA DE RECEPCION	DESCRIPCION DEL ACTIVO	MARCA	MODELO	TIPO DE BIEN	RAZON DE ADQUISICION	SUPLIDOR	PROCESO/ ORDEN DE COMPRA	CONDUCE	NO. FACTURA	FECHA DE FACTURA	COSTO DE ADQUISICION
0	5/6/2024	COMPRESOR DE DOS MOTORES	KEYOUNG	KY-4EM-60	MAQUINARIA	SE DAÑO EL ANTERIOR	ANTUIA MEDICAL	MENOR	77	B1500000178	5/6/2024	58,340.00

*Lic. Saida Matrha De Oleo Montero*

Lic. Saida Matrha De Oleo Montero  
 Administradora



# ANTUIA MEDICAL SUPPLY S.R.L

CORREO: antuiamedicalsupply@gmail.com SECTOR: Manganagua calle k # 54

RNC: 132542541 TEL: 809-239-3940

## FACTURA GUBERNAMENTAL

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE  
RNC : 430044644  
Sector: PROVINCIA ELIAS PIÑA  
Teléfono: 849-330-2260  
Calle: Duarte no 33, Hondo Valle.

Factura No : 77  
NCF : B1500000178  
Fecha: 05/06/2024  
Forma de pago: 30 días  
Vence: 04/07/2024  
Vendedor: Marcos Jiménez  
Factura valida: 31/12/2025

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	TOTAL
COMPRESOR DE 2 MOTORES -2HP (2 EQUIPO -60ML ) KEYOUNG	1,00	48,000.00	8,640.00	56,640.00
COSTO DE ENVIO DE BULTO	1,00	2,000.00	0.00	2,000.00

Sub-total : 50,000.00  
ITBIS 18% : 8,640.00  
Total : 58,640.00



*Nico*

ENTREGADO POR

*Sterlin Encarnación*

RECIBIDO CONFORME

NOTA: No aceptamos devoluciones después de la 48 horas de recibida la mercancía, ni productos rayados, escritos o deteriorado.

Para cambios y devoluciones es obligatorio presentar factura original

**ORIGINAL**