

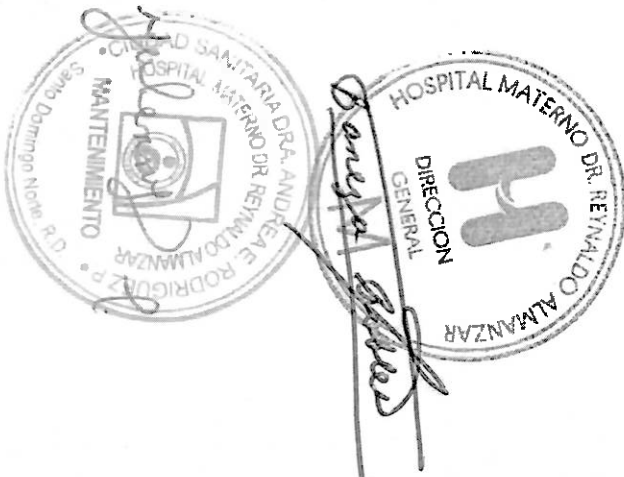
CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEYENDA	VERIFICACION
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

INSUMOS/TEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPASIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	SI	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	SI	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	SI	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Médicos	SI	50%	V	En la produccion de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de gases medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	SI	25%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	SI	50%	X	Tenemos en existencia 1,225 Gls de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 09/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparación.
Lavandería	SI	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	NO	100%	V	Contamos con una media de 66.5 pulgadas para un abastecimiento 6,200 Gls. de gasoil que nos dan 105 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	SI	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EL LA COCINA, ESTA ABASTECIDA EN CUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA





CONDUCE

NUM. 24-060

FECHA: **23-Jul-24**
No. Orden: HMRA-2024-00276

CLIENTE
HOSPITAL MATERNO REYNALDO ALMANZAR
RNC: 430-12802-3

Código	DESCRIPCIÓN	Cantidad
	5-Mantenimiento preventivo general, calibración de los sensores de oxígeno y flujo, prueba de fuga y revisión del sistema eléctrico Kit de mantenimiento Maquina de anestesia Drager Fabio premium Sensor de oxígeno Sensor de flujo para máquinas Drager Cal sodada	1



Maquina
anestesia

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

LEGENDA	SUFICIENTE	NO HAY SUFICIENTE	NO HAY EN EXISTENCIA
		V	X

FIN DE SEMANA

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPASIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contraincendios	si	0%	X	Compartido con el pediatra y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Médicos	si	50%	V	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires médicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	si	25%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	si	50%	X	Tenemos en existencia 1,350 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 08/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparación.
Lavandería	si	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	V	Contamos con una medida de 55 pulgadas para un abastecimiento 6,200 GLs. de gasoil que nos dan 105 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EJ. LA COCINA ESTA ABASTECIDA EN CUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION RECIBIENDO TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA



CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

Desde el 08 de julio hasta el 12 de julio, 2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contraincendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Médicos	si	50%	V	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires médicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	si	25%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedida en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	si	50%	X	Tenemos en existencia 1,500 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 08/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparación.
Lavanderia	si	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electicos de emergencia	no	100%	V	Contamos con una medida de 55 pulgadas para un abastecimiento 4,500 Gls. de gasoil que nos dan 72 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTAS: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPERAMOS DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
 DIRECCION GENERAL
Barbara M. Rojas

Ciudad Sanitaria D. A. ANDREA E. RODRIGUEZ P. O. R. P.
 MANTENIMIENTO
[Signature]

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

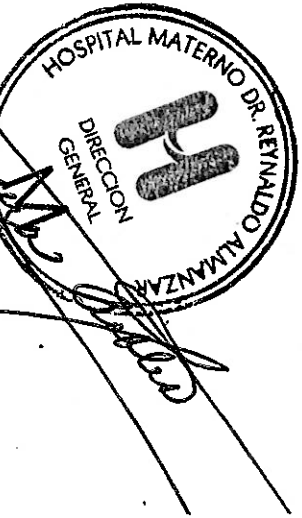
LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

FIN DE SEMANA

Desde el 01 de julio hasta el 05 de julio, 2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	SI	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	SI	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Control Incendios	SI	0%	X	Compartido con el pediatrico Y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	SI	50%	V	En la produccion de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de gases medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilizacion Agua	SI	25%	V	Sistema de potabilizacion, bomba sumergible y funcionando correctamente, filtro multimedida en espera de mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	SI	50%	X	Tenemos en existencia 1,700 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #12 fue reparada el 09/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparacion.
Lavanderia	SI	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	NO	100%	V	Contamos con una medida de 58 pulgadas para un abastecimiento 5,050 GLS. de gasoil que nos dan 85 horas de autonomia continua.
Banco de UPS	SI	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECTOR REGION TODOS LOS VIERNES
ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA



CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

LEGENDA	
SUFICIENTE	Y
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

FIN DE SEMANA

Desde el 24 de junio
hasta el 28 de junio,
2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	70%	Y	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	si	50%	Y	En la produccion de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de gases medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	si	25%	Y	Sistema de potabilización, bombas sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y Gas	si	50%	X	Tenemos en existencia 1,000 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #12 fue reparada el 08/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparación.
Lavandería	si	75%	Y	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	Y	Contamos con una medida de 58.5 pulgadas para un abastecimiento 5,050 GLS. de gasoil que nos dan 83 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	Y	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPERAMOS DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EMPEÑO SIGUIENTE
E/LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECC REGION TODOS LOS VIERNES
ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
DIRECCION GENERAL
[Signature]

Ciudad Sanitaria Dra. Andreea
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
MANTENIMIENTO
Sr. Domingo Norberto
[Signature]

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEGENDA	SUFICIENTE	NO HAY SUFICIENTE	NO HAY EN EXISTENCIA
	✓	X	-

Desde el 17 de junio hasta el 21 de junio, 2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	70%	✓	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Médicos	si	50%	✓	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de gases médicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	si	25%	✓	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
sistema Calderas y gas	si	50%	X	Tenemos en existencia 1,150 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 08/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparación.
Lavandería	si	75%	✓	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	✓	Contamos con una medida de 61 pulgadas para un abastecimiento 5,350 GLS. de gasoil que nos dan 89 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	✓	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPERAMOS DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EN LA COCINA ESTA ABASTECIDA EN CUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
 DIRECCION GENERAL

Ciudad Sanitaria Dra. Andreea E. Rodriguez P.
 Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar
 MANTENIMIENTO
 Santo Domingo, D.R.

R&R Mantenimiento SRL

Servicio Asistencia Técnica ●●● matachana

C/ Activo 20-30, Casi Esq. Venezuela

Ens. Ozama, Santo Domingo Este

Santo Domingo., RD,

Tel.:809-569-8588 | Email:

rr.mantenimien@gmail.com

RNC:125001512 RPE:19333

CONDUCE

Fecha	No.
17-Jun-2024	228

Enviar a:

HOSPITAL MATERNO
 DR. REYNALDO ALMANZAR
 RNC: 430128023
 AV. CHARLES, DE
 VILLA MELLA STO. DGO. REP. DOM VILLA MELL

Orden de Compra

Items	Descripción	Cantidad
256404	LAVADORA GIRBAU HS6057, SERIE 21607007 RECAMBIO POS MATENIMIENTO CONJUNTO DOSIFICADORES ITBIS(18%)	

[Signature]
 ENTREGADA POR

[Signature]
 DESPACHADO POR

[Signature]
 RECIBIDO POR





CONDUCE

NUM. 24-050

FECHA: 10-Jun-24
No. Orden: HMRA-2024-00407

CLIENTE
HOSPITAL MATERNO REYNALDO ALMANZAR
RNC: 430-12802-3

Código	DESCRIPCIÓN	Cantidad
	MANT. Y CALIBRACION PIPETA (SERIE YM5D075661, AR27064, AP94069, E03014211, LC702540, 648340042, 23041076, 648340046, 648340057, YL4A046718, 26121047, 22061047, 26121009 Y 22061060) KIT DE REPUESTOS.	14
	KIT DE PIPETA	1


Elaborado Por:
RNC: 132127641
SANTO DOMINGO, R.D.


Recibido Por:
HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
SANTO DOMINGO NORTE, R.D.



Servicio de fumigación amigable con el medio ambiente
 ☎ (829) 545-6481 ☎ (809) 392-7360
 ✉ grupoecoantiplagas@gmail.com • RNC 131540171
 C/11 No.15, las Antillas, El Cacique. C.P. 10118. Santo Domingo,
 D.N. República Dominicana

- SERVICIO QUINCENAL
- FUMIGACIÓN
- SERVICIO MENSUAL
- FOGGER
- SERVICIO ADICIONAL
- DESINFECCIÓN
- COMEJEN SUBTERRÁNEO
- OTROS _____
- COMEJÉN ARBORERO



CONDUCE DE SERVICIO

+1 (829) 616-0870

Nombre del Cliente: **HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR** Contacto: **Felipe Enc.**

Hora de Llegada/Salida: **06:00 PM / 8:44 PM** Tipo de Servicio: **COMERCIAL**

Dirección: **Av. Charles de Gaulle 11201, 11206. Santo Domingo Norte.** Fecha: **01/06/2024**

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA PLAGAS		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
Zapi Ecoset 22 EC	Permetrina	30cc

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA ROEDORES		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
Zapi Bloque	Brodifacoum	1/4

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA COMEJÉN		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS

MODO DE APLICACIÓN		
<input checked="" type="checkbox"/> ASPERJADO	<input checked="" type="checkbox"/> FUMIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> GRIETAS
<input checked="" type="checkbox"/> GRANULADO	<input checked="" type="checkbox"/> "FOGGER"	<input checked="" type="checkbox"/> HENDIDURAS
<input checked="" type="checkbox"/> CEBOS	<input checked="" type="checkbox"/> INYECCIÓN	

PLAGAS TRATADAS

<input type="checkbox"/> ARAÑA	<input checked="" type="checkbox"/> HORMIGAS
<input type="checkbox"/> AVISPAS	<input type="checkbox"/> MALEZA
<input type="checkbox"/> CIEMPIÉS	<input checked="" type="checkbox"/> MOSCAS
<input type="checkbox"/> COMEJÉN SUBTERRÁNEO	<input checked="" type="checkbox"/> MOSQUITOS
<input type="checkbox"/> COMEJÉN ARBÓREO	<input type="checkbox"/> RATÓN ARRIERO
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ALEMANA	<input type="checkbox"/> RATÓN DE TECHO
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA AMERICANA	<input type="checkbox"/> RATAS NORUEGAS
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ORIENTAL	<input type="checkbox"/> CHICHES
<input type="checkbox"/> DESINFECCIÓN (HONGOS, BACTERIAS, ETC.)	<input checked="" type="checkbox"/> CURIANITAS
<input type="checkbox"/> GORGOJOS	<input type="checkbox"/> PULGAS
<input type="checkbox"/> GARRAPATAS	<input type="checkbox"/> OTROS: _____

ÁREAS TRATADAS

<input checked="" type="checkbox"/> ALMACENES	<input type="checkbox"/> LABORATORIO
<input checked="" type="checkbox"/> ÁREA DE BASURA	<input checked="" type="checkbox"/> OFICINAS
<input checked="" type="checkbox"/> ÁREA DE MANTENIMIENTO	<input type="checkbox"/> PARQUEO
<input type="checkbox"/> ÁREA COMÚN	<input type="checkbox"/> PERÍMETRO EXTERIOR
<input type="checkbox"/> AULAS	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> BAÑOS	<input type="checkbox"/> RESIDENCIA EXT/INT.
<input checked="" type="checkbox"/> CAFETERÍA/COMEDOR	<input type="checkbox"/> SALÓN DE CONFERENCIA
<input type="checkbox"/> COMEDEROS RATAS/RATÓN	<input type="checkbox"/> TALLERES
<input type="checkbox"/> TRAMPAS DE PEGAS	<input type="checkbox"/> FURGONES
ZAPATA	<input checked="" type="checkbox"/> OTROS: <u>Cocina</u>

OBSERVACIONES:
FUMIGACION CONTRA VOLADORES, RASTREROS Y ROEDORES

Modo de Pago:

Efectivo Transferencia
 Cheque crédito


FIRMA DEL CLIENTE **FIRMA DE TÉCNICO**

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

FIN DE SEMANA

LEYENDA	
SUFICIENTE	V
NO HAY SUFICIENTE	X
NO HAY EN EXISTENCIA	-

Desde el 27 de mayo hasta el 31 de mayo, 2024.

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	si	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	si	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contraincendios	si	0%	X	Compartido con el pediatrico y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	si	50%	V	En la produccion de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilizacion Agua	si	25%	V	Sistema de potabilizacion, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	si	50%	X	Tenemos en existencia 850 Gls de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 08/05/2024 y la caldera #01 fuera de servicio, en espera de reparacion.
Lavanderia	si	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	no	100%	V	Contamos con una medida de 62 pulgadas para un abastecimiento 5,350 Gls. de gasoil que nos dan 89 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	si	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS MENJOS SURCIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO V/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL EJEMPLO SIGUIENTE
 EN LA COCINA ESTA ABASTECIDA ENCUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
 ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECCION TODOS LOS VIERNES
 ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA GERENTE DE AREA

Ciudad Santiana, D.F. México
 HOSPITAL MATERNO DR. RUYALDO ALMANZAR
 DIRECCION GENERAL
 RODRIGUEZ
Diana Ruiz

Ciudad Santiana, D.F. México
 HOSPITAL MATERNO DR. RUYALDO ALMANZAR
 MANTENIMIENTO
[Signature]
 f.

CHECK LIST SERVICIOS GENERALES MANTENIMIENTO

LEYENDA	SUFICIENTE	NO HAY SUFICIENTE	NO HAY EN EXISTENCIA
		V	X

Desde el 20 de mayo hasta el 24 de mayo, 2024.

NO HAY EN EXISTENCIA

-

FIN DE SEMANA

INSUMOS/ITEM/SISTEMA	USO FRECUENTE	% EN CAPACIDAD DE TRABAJO	VERIFICACION	OBSERVACION
CUARTO FRIO COCINA	SI	70%	V	Freezer fuera de servicio en proceso de mantenimiento
CHILLERS	SI	0%	X	Fuera de servicio
Sistema Contra incendios	SI	0%	X	Compartido con el pediatría y fuera de servicio, en espera de mantenimiento.
Gases Medicos	SI	50%	V	En la producción de aire funcionando correctamente, tenemos en existencia 25 cilindros de aires medicos en caso de emergencia y el motor no.01 fuera de servicio.
Caseta Potabilización Agua	SI	25%	V	Sistema de potabilización, bomba sumergible funcionando correctamente, filtro multimedia en espera de sal, mantenimiento solicitado.
Sistema Calderas y gas	SI	50%	X	Tenemos en existencia 1,100 GLS de gas licuado de petroleo GLP. La caldera #2 fue reparada el 21/09/2023 y la caldera #01 fuera de servicio en espera de reparación.
Lavandería	SI	75%	V	La lavadora #01 está fuera de servicio por rodamiento y la #04 por una válvula de soporte en la entrada de agua. Tenemos dos secadoras en funcionamiento y otra en espera de piezas.
Caseta generadores electricos de emergencia	NO	100%	V	Contamos con una medida de 65 pulgadas para un abastecimiento 5,600 GLS. de gasoil que nos dan 93 horas de autonomía continua.
Banco de UPS	SI	100%	V	Funcionando correctamente, mantenimiento solicitado.

NOTA: SI EL AREA TIENE LOS INSUMOS SUFICIENTES DE ACUERDO AL CONSUMO Y/O LOS SISTEMAS ESTAN EN FUNCIONAMIENTO OPTIMOS ESPECIFICAR DE TODAS MANERAS SIGUIENDO EL DIBUJO SIGUIENTE
EL LA COCINA ESTA ABASTECIDA EN CUANTO A INSUMOS Y QUIMICOS.
ESTE CHECK LIST DEBE ENTREGARSE A LA SUB-DIRECTORION TODOS LOS VIERNES
ESTE DEBE ESTAR FIRMADO POR CADA SERENTE DE AREA

HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
DIRECCION GENERAL
RUBEN RIVERA
RUBEN RIVERA

HOSPITAL MATERNO DR. REYNALDO ALMANZAR
DIRECCION GENERAL
RUBEN RIVERA
RUBEN RIVERA



Servicio de fumigación amigable con el medio ambiente

(829) 545-6481 (809) 392-7360

grupoecoantiplagas@gmail.com RNC 131540171

C/11 No.15, las Antillas, El Cacique, C.P. 10118, Santo Domingo, D.N. República Dominicana

- SERVICIO QUINCENAL
- SERVICIO MENSUAL
- SERVICIO ADICIONAL
- COMEJEN SUBTERRÁNEO
- COMEJÉN ARBORERO
- FUMIGACIÓN
- FOGGER
- DESINFECCIÓN
- OTROS _____



CONDUCE DE SERVICIO

Nombre del Cliente: Hospital Materno DR Contacto: _____

Hora de Llegada/Salida: 8AM Tipo de Servicio: Comercial

Dirección: _____ Fecha: 11/5/24

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA PLAGAS		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
<u>Cyber 10 EA</u>	<u>Ciprometuna</u>	<u>800C</u>
/	/	/

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA ROEDORES		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
PRODUCTOS UTILIZADOS PARA COMEJÉN		
MODO DE APLICACIÓN		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ASPERJADO	<input checked="" type="checkbox"/> FUMIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> GRIETAS
<input type="checkbox"/> GRANULADO	<input type="checkbox"/> "FOGGER"	<input checked="" type="checkbox"/> HENDIDURAS
<input type="checkbox"/> CEBOS	<input type="checkbox"/> INYECCIÓN	

- #### PLAGAS TRATADAS
- ARAÑA
 - AVISPAS
 - CIEMPIÉS
 - COMEJÉN SUBTERRÁNEO
 - COMEJÉN ARBÓREO
 - CUCARACHA ALEMANA
 - CUCARACHA AMERICANA
 - CUCARACHA ORIENTAL
 - DESINFECCIÓN (HONGOS, BACTERIAS, ETC.)
 - GORGOJOS
 - GARRAPATAS
 - HORMIGAS
 - MALEZA
 - MOSCAS
 - MOSQUITOS
 - RATÓN ARRIERO
 - RATÓN DE TECHO
 - RATAS NORUEGAS
 - CHICHES
 - CURIANITAS
 - PULGAS
 - OTROS: _____

- #### ÁREAS TRATADAS
- ALMACENES
 - ÁREA DE BASURA
 - ÁREA DE MANTENIMIENTO
 - ÁREA COMÚN
 - AULAS
 - BAÑOS
 - CAFETERÍA/COMEDOR
 - COMEDEROS RATAS/RATÓN
 - TRAMPAS DE PEGAS
 - ZAPATA
 - LABORATORIO
 - OFICINAS
 - PARQUEO
 - PERÍMETRO EXTERIOR
 - PRODUCCIÓN
 - RESIDENCIA EXT/INT.
 - SALÓN DE CONFERENCIA
 - TALLERES
 - FURGONES
 - OTROS: _____

OBSERVACIONES

Fumigación contra roedores

Modo de Pago:

Efectivo Transferencia

Cheque crédito

Oficinas de administración

FIRMA DEL CLIENTE

Augusto S. Rodríguez

FIRMA DE TÉCNICO

ALMACENES NACIONALES FOREVER, SRL

C/Duarte No.320, invi Los Alcarrizos, Tel.809-328-8343, cel:829-601-4688

email.almacenesnacionalesforever@gmail.com

RNC 1-32-49472-5

conduce de despacho

08 de MAYO 2024

Santo Domingo, D.N

Hospital Materno Reynaldo Almanzar

No. Orden: HMRA-2024-00431

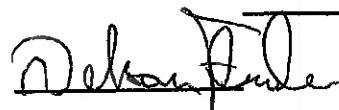
DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	MONTO
MANTENIMIENTO Y/O REPARACION DE LA CALDERA NO.2 MODELO HWRSF1300304, SERIE DS400-150-24 A 220 VOLT. LAVADO QUIMICO PARA REMOCION DE INCRUSTACIONES CAMBIOS DE JUNTAS TORICAL REMOCION DE HOLLIN AJUSTE Y MANTENIMIENTO A ELECTRONES DE INICION PRUEBA HIDROSTATICA MANTENIMIENTOS A LOS TUBOS CAMBIO Y VALVULA CONTROL DE FLUJO CAMBIO DEL SISTEMA DEL VAPOR AGUA QUE VA A LA CALDERA	1		

ENTREGA INMEDIATA

RECIBIDO POR 

CREDITO A 120 DIAS





ENTREGADO POR



AUTOMATIZACION & HERRERIA srl
1-31-74476-1

CONDUCE	
Número	00000002
Fecha	5/6/2024

SOLD TO:	
NOMBRE / RAZON SOCIAL:	HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR
RNC:	430-12802-3
ADD:	Av. Konrad Adenauer Ciudad de la Salud, Sto. Dgo. Distrito Nacional Distrito Nacional
Tel:	(809) 568-8282
CONTACTO:	Departamento de Compras

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION
1		REEMPLAZO DE TUBERIA DE SISTEMA CONTRA INCENDIO, CAMBIO DE PRESOSTATO, REVICION DE JUNTA DE BOMBA, Y REVISION DE ACEITE DE BOMBA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. REINALDO ALMANZAR



Entregado por *[Signature]*

Recibido Por *[Signature]*



Servicio de fumigación amigable con el medio ambiente
 ☎ (829) 545-6481 ☎ (809) 392-7360
 ✉ grupoecoantiplagas@gmail.com • RNC 131540171 •
 C/11 No.15, las Antillas, El Cacique. C.P. 10118. Santo Domingo,
 D.N. República Dominicana

- SERVICIO QUINCENAL
- SERVICIO MENSUAL
- SERVICIO ADICIONAL
- COMEJEN SUBTERRÁNEO
- COMEJEN ARBORERO
- FUMIGACIÓN
- FOGGER
- DESINFECCIÓN
- OTROS _____



CONDUCE DE SERVICIO

+1 (829) 616-0870

Nombre del Cliente: **HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR** Contacto: **Felipe Enc.**

Hora de Llegada/Salida: **6:00PM** Tipo de Servicio: **COMERCIAL**

Dirección: **Av. Charles de Gaulle 11201, 11206. Santo Domingo Norte.** Fecha: **04/05/2024**

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA PLAGAS		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
<i>Zapi Moxet</i>	<i>Permethrina</i>	<i>100CC</i>
<i>Cybor 10 EA</i>	<i>Cypermelina</i>	<i>100CC</i>
/	/	/

PRODUCTOS UTILIZADOS PARA ROEDORES		
Nombre comercial	INGR. ACTIVO	DOSIS
<i>Zapi B. 10kg</i>	<i>Bromadiolona</i>	
PRODUCTOS UTILIZADOS PARA COMEJEN		
MODO DE APLICACIÓN		
<input checked="" type="checkbox"/> ASPERJADO	<input checked="" type="checkbox"/> FUMIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> GRIETAS
<input checked="" type="checkbox"/> GRANULADO	<input checked="" type="checkbox"/> "FOGGER"	<input checked="" type="checkbox"/> HENDIDURAS
<input checked="" type="checkbox"/> CEBOS	<input type="checkbox"/> INYECCIÓN	

PLAGAS TRATADAS

<input type="checkbox"/> ARAÑA	<input type="checkbox"/> HORMIGAS
<input type="checkbox"/> AVISPAS	<input type="checkbox"/> MALEZA
<input type="checkbox"/> CIEMPIÉS	<input checked="" type="checkbox"/> MOSCAS
<input type="checkbox"/> COMEJEN SUBTERRÁNEO	<input checked="" type="checkbox"/> MOSQUITOS
<input type="checkbox"/> COMEJEN ARBÓREO	<input checked="" type="checkbox"/> RATÓN ARRIERO
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ALEMANA	<input checked="" type="checkbox"/> RATÓN DE TECHO
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA AMERICANA	<input checked="" type="checkbox"/> RATAS NORUEGAS
<input checked="" type="checkbox"/> CUCARACHA ORIENTAL	<input type="checkbox"/> CHICHES
<input type="checkbox"/> DESINFECCIÓN (HONGOS, BACTERIAS, ETC.)	<input checked="" type="checkbox"/> CURIANITAS
<input type="checkbox"/> GORGOJOS	<input type="checkbox"/> PULGAS
<input type="checkbox"/> GARRAPATAS	<input type="checkbox"/> OTROS: _____

ÁREAS TRATADAS

<input type="checkbox"/> ALMACENES	<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO
<input type="checkbox"/> ÁREA DE BASURA	<input type="checkbox"/> OFICINAS
<input type="checkbox"/> ÁREA DE MANTENIMIENTO	<input type="checkbox"/> PARQUEO
<input checked="" type="checkbox"/> ÁREA COMÚN	<input checked="" type="checkbox"/> PERÍMETRO EXTERIOR
<input type="checkbox"/> AULAS	<input checked="" type="checkbox"/> PRODUCCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> BAÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIA EXT/INT.
<input checked="" type="checkbox"/> CAFETERÍA/COMEDOR	<input type="checkbox"/> SALÓN DE CONFERENCIA
<input type="checkbox"/> COMEDEROS RATAS/RATÓN	<input type="checkbox"/> TALLERES
<input type="checkbox"/> TRAMPAS DE PEGAS	<input type="checkbox"/> FURGONES
ZAPATA	<input type="checkbox"/> OTROS: <i>X</i>

OBSERVACIONES:
FUMIGACION CONTRA VOLADORES, RASTREROS Y ROEDORES



Modo de Pago:

Efectivo Transferencia
 Cheque crédito

FIRMA DEL CLIENTE: _____
 FIRMA DE TÉCNICO: *Rogelio S. Martínez*