

FECHA: 30/07/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Provincial General Santiago Rodríguez

Área: Departamento de Administración

Nombre de la Actividad: Seguimiento al Plan de Mantenimiento de Equipos e Infraestructura 2024

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento del Plan de mantenimiento de equipos e Infraestructura del mes de julio 2024

OBJETIVO DEL INFORME

Detallar las acciones de mejora ejecutadas en este mes del plan de mantenimiento

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe Escrito

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de Julio se realizaron las siguientes acciones de mantenimiento:

- Instalación de bomba para pozo tubular
- Mantenimiento poda del jardín
- Instalación de área de farmacia en emergencia
- Mantenimiento de aires acondicionador en diferentes áreas
- Instalación de gabinete y mampara área de odontología
- Mantenimiento e instalación de transmisión para ambulancia
- Mantenimiento e instalación del disco duro y abanico de equipo de monografía
- Mantenimiento en los baños de diferentes áreas
- Mantenimiento de las paredes, pintado

Así como también, se realizaron las inspecciones de rigor en las áreas de quirófano y neonatal, inspección a la planta de generación eléctrica, Equipos de Oficinas y Elementos Eléctricos

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En este mes estuvimos coordinando los trabajos de reparaciones y mantenimientos previamente establecidos en el plan, que nos permiten seguir ofreciendo un servicio adecuado a los usuarios de nuestro centro.

RECOMENDACIONES

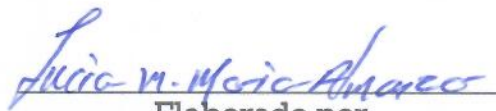
Recomendamos gestionar el nombramiento de 2 de colaboradores para el área de mantenimiento para mantener nuestros activos y equipos en las mejores condiciones.

ANEXOS (Si aplica)

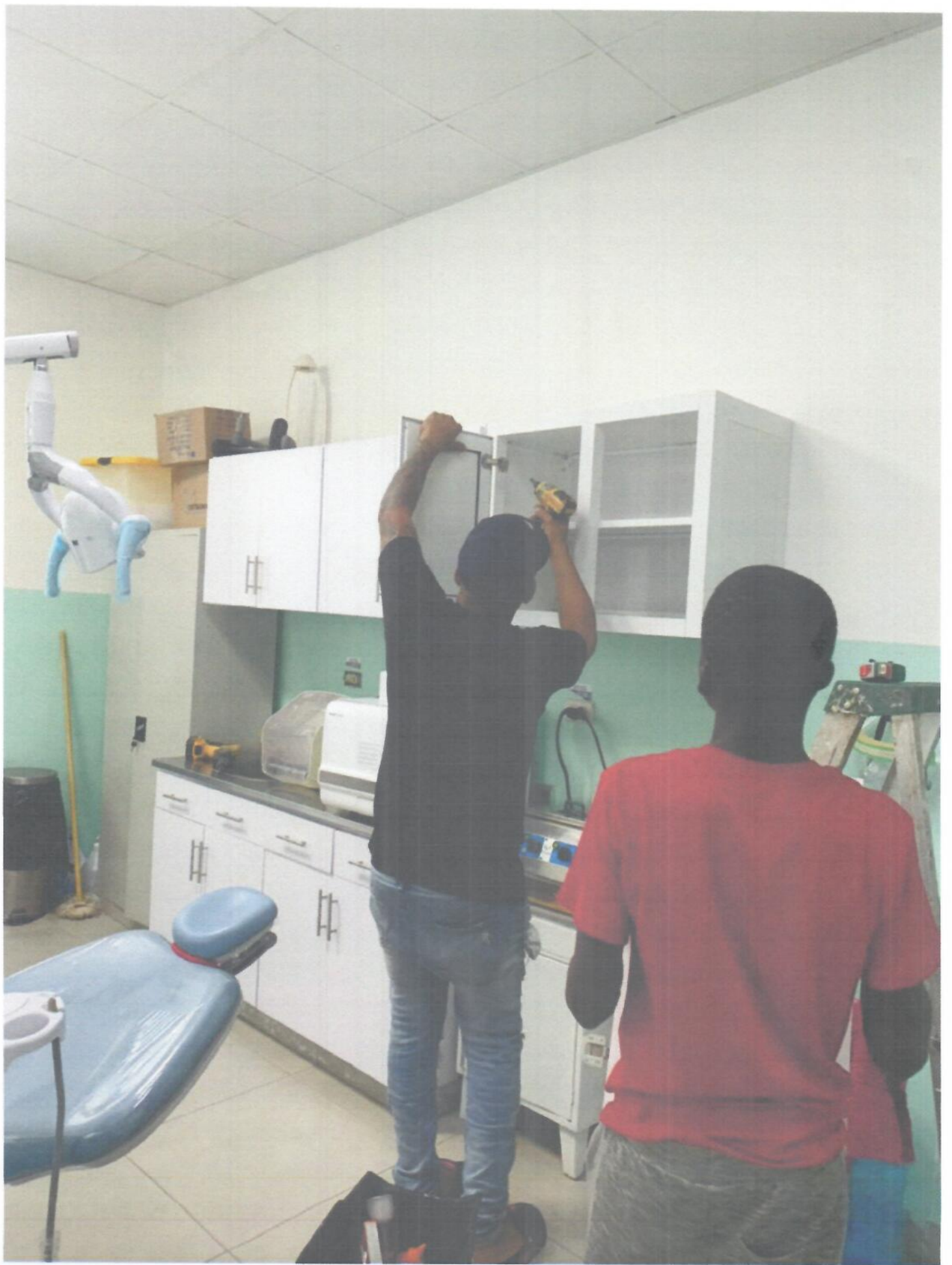
Informes
Formularios
Facturas
Fotos

Instrucciones de llenado:

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


Elaborado por
(Nombre y apellido)











2384

REPUESTOS SENOVIA SRL

RNCI-30-70588-7

Av. Proceres de la Restauracion #11, Santiago Rodriguez
Tel. (809)330-2240.

PAGINA:001

FACTURA:01-02-00141156

FACTURA CREDITO

Cliente : 00062 HOSPITAL GRAL. SANTIAGO RODRIG
Dirección: AV.SANCHEZ 191 SABANA
Ciudad : SANTIAGO RODRIGUEZ
Telefono : 809-580-2577
RNC : 4-30045639
Fecha : 23/07/2024 08:47:27

COMPROBANTES GUBERNAMENTALES
NCF: B1500000705

Condición: A 15 DIAS

Vence : 07/08/2024 Vendedor:7-IVANUEL BEJARRAN

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	ITBIS	PRECIO	IMPORTE
11320-3490A/FI:	1.00	UND.	:SOPORTE TRANS URVAN 13-/M/350	411.86	2,700.00	2,700.00
ANALIE BOMBO :	2.00	UND.	:GRASA ANALIE BOMBO	122.03	400.00	800.00
81158	1.00	UND.	:SILICON NEGRO PERMATEX	45.76	300.00	300.00

Total Bruto : 3,220.35
 SUB-TOTAL : 3,220.35
 Total Exento : 0.00
 Total Gravado : 3,220.35
 ITBIS : 579.65
 Monto a Pagar : 3,800.00

Se cancela por el valor de tres mil ochocientos pesos con 00/100 centavos. CANCELADO POR EXHAUSTION DEL CREDITO A TIEMPO !!!

Usuario : LUIS ANGELIS RATA

Estado de Cuenta

Vencido	No Vencido	Balance Gral.
4,650.00	7,200.00	11,850.00

[Signature]
Dado a conocer

Factura

No.

Fecha: DIA MES AÑO

01 07 24

CLIENTE

Hospital Prov. Gral. Sotomayor Rodríguez

DIRECCIÓN:

TEL:

CRÉDITO CONTADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Servicio de Pintura		
	- Área de Internamiento		\$55,000.00
	Pasillo de Limpieza		
	- Área de Consulta (Algunos pab.)		
	- Verja Perimetral Trosera		
	- Almacén de Detergente (frente)		
	- Cuarto de la Bamba (frente)		
	- Dept. VIH (Completo)		
	- Cuarto de Residuo Sólido		
	- Señalización de Parques		

El 05/07/2024 se le hizo el per
 abono por un monto de \$20,000.00
 restan \$ 55,000.00.
 El 12/07/2024 se saldó dicha
 fact. por \$55,000.00

TOTAL	\$55,000.00
TOTAL POR	\$55,000.00



046-0002690-2

Percio P Pérez

Despachado por:

Francisco Vázquez

Recibido por:

Gracias por preferirnos

2358



BRICOMP S.R.L.

Desiderio Arias No.28, Frente al Seguro Social, Mao, R.D

809-572-4100

RNC RNC 130643407

Fecha: 11/07/2024

RNC : 430045659

Cliente: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL SANTIAGO RODRIGUEZ

Telefono: 809-580-2577

Direcc.: SANCHEZ #91

E-Mail:

GUBERNAMENTAL

NCF: B1500005149

Vencimiento secuencia 31/12/2024

FACTURA A CREDITO

No.:Factura 00029976

Condicion: Credito 60 dias

No. Cotización: 24992

Vendedor: GENERAL

Facturador: ISABEL

No. Orden: 11072224

Código	Descripcion	Garantia	Cantidad	Ud.	Precio Unit.	Neto	Itbis	Total
000115	UPS315 UPSFORZA SMART LCD 750,375W 6 SALIDAS NT-751D 30 dias de garantia con su caja en buen estado serial--240121503312 240121503360	0 Dias	2.00	UND	3,025.42	6,050.85	1,089.15	7,140.00
007405	IMP1074 IMPRESORA EPSON L3250 ECOTANK P/S/C/USB/ WIRELESS 3 meses de garantia con su caja en buen estado serial--XAGZ919403 XAGZ919376	0 Dias	2.00	1	15,254.24	30,508.47	5,491.53	36,000.00
011064	MONITOR DELL 2217 IPS HDMI -DP-VGA 22 PUL SIN CABLE 30 dias de garantia no incluye daños electricos serial--CN0668VC7426169O2A5LA00 probado por miguel	0 Dias	1.00	1	3,771.19	3,771.19	678.81	4,450.00
010962	SILLA SECRETARIAL JACLINK	0 Dias	2.00	1	2,754.24	5,508.47	581.53	6,500.00
009727	GANCHOS FASTENER DE METAL 70MM 50/1 7750082133822	0 Dias	8.00	1	76.27	610.16	109.83	720.00
002908	CLIPS POINTER BILLETERO DC-25MM 12/1	0 Dias	2.00	UND	42.37	84.75	15.25	100.00
007063	PORTA LAPIZ RED .METAL NEG/PLAT POINTER DO-9004	0 Dias	1.00	1	237.29	237.29	42.71	280.00
011307	REVISTERO PLASTICO OBIS KM-3708 NEGRO 6947860511014	0 Dias	1.00	1	199.15	199.15	35.85	235.00
009599	ARCHIVO ACODEON TIPO MALETIN 10X15 T0000308E	0 Dias	1.00	1	889.83	889.83	160.17	1,050.00
003822	CORDON PARA CARNET POINTER POR UDES TCP-N23F-BK	0 Dias	1.00	UND	16.95	16.95	3.05	20.00

2374

FERRETERIA GENERE, S.R.L. RPE.:25152. RM.:05-BR

Av. Proc. De La Rest. Esp. Alejandro Bero, Santiago Rodriguez Rep. Dom.

FACTURA:001

RNC 1-02-61483-2

Tel. (809)590-2929, Fax: (809)382-0009

FACTURA:01-02-00132861

FACTURA CREDITO

Cliente : 00143 -HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO RODRIGUEZ

COMPRASANTES GUBERNAMENTALES

Dirección: . . .

NCF: B1500004718

Ciudad : SAN IGNAO DE SABANA

Valido Hasta: 31/12/2024

Telefono : 8093802577

RNC : 430045659

Fecha : 18/07/2024 11:32:15AM

Condición: CREDITO

Vence : 17/03/2024 Vendedor:16-ISAAC TOMAS

REFERENCIA	CANTIDAD UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO S/IBIS	IMPORTE S/IBIS	IBIS	TOTAL
ABR183	2.00:XXX	!ARRAZADE CABLE ACERO TRUPER/1/4 2/1	55.93	111.86	20.14	132.00
ALA046	190.00:PIES	!ALAMBRE ELE VINIL 10/3 4.0MM FINA	50.85	9,661.02	1,738.98	11,400.00
BRP543	1.00:UNO	!HORNA SUMERGI 2 230V PEDRO L.5PC/C	33,050.85	33,050.85	5,949.15	39,000.00
BPB001	2.00:UNO	!BREAKER ANCHO DE 20 AMPERES DE XXX	360.17	720.34	129.66	850.00
CAB350	100.00:PIES	!CABLE ACERO C-FORRO E 1/4A 5L/60RLE	14.41	1,440.68	259.32	1,700.00
CA0041	1.00:XXX	!CATA BRE B 2 CIRC T/GE METAL GRUESA	186.44	186.44	33.56	220.00
PEC408	1.00:UNO	!MEDIA HITE TRUPER R 3/4" X 12" BS	529.66	529.66	95.34	625.00
E POL211	1.00:ADAPTA	!ADAPTA PROLIECTILE 40FT ANCHO 4 50MM X11/40	280.00	280.00	0.00	280.00
E POL250	1.00:CORDO	!CORDO P/PROLIECTILE CORDO P/2 MANERA 3 50MM/50	500.00	500.00	0.00	500.00
E POL312	320.00:11/2"	!PROLIECTILE MANERA M 11/2 60MM 320" 50	59.09	19,332.00	0.00	19,352.00
TE1003	1.00:XX	!TEPI 34 H DE CORTA 35	350.17	350.17	64.83	415.00
TE1017	1.00:GOMA	!TEPI 34 J DE GOMA 23 3/4" X 30"	1,101.69	1,101.69	198.31	1,300.00

... CONTINUA ...

FERRETERIA GENERE, S.R.L

FERRETERIA GENERE, S.R.L. RPE.:25152. RM.:05-BR

Av. Proc. De La Rest. Esp. Alejandro Bero, Santiago Rodriguez Rep. Dom.

TWEN:002

RNC 1-02-61483-2

Tel. (809)590-2929, Fax: (809)382-0009

FACTURA:01-02-00132861

FACTURA CREDITO

REFERENCIA	CANTIDAD UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO S/IBIS	IMPORTE S/IBIS	IBIS	TOTAL	
						Total Bruto :	67,294.71
						SUB-TOTAL :	67,294.71
						Total Exento :	20,132.00
						Total Gravado :	47,162.71
						IBIS :	8,489.29
						Monto a Pagar :	75,784.00

Setenta y cinco mil setecientos ochenta y cuatro Pesos Con 00/100

COPIA

E-mail ferreteria@generesr.com

Usuario : Isacc Tomas

Estado de Cuenta

Vencido No Vencido Balance Gral.

9,253.00 139,628.00 148,881.00

Revisado Por

Recibido Por

2393



Vista Previa

FS MEDICAL SRL

LA HERRADURA KM 5 1/2, avenida principal no. 102
SANTIAGO DE LOS CABALLERO REP. DOM, LA
HERRADURA
RNC: 132136101

Factura No. 0

Factura Fecha: 30-07-2024 02:49 PM

Tipo: Comprobantes Gubernamentales

NCF: B1500000053

HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL SANTIAGO RODRIGUEZ

RNC Cliente: 430045659

#	Descripción	Cantidad	Desc(%)	Itbis	Precio	Total
1	Reparación de Mindray DC-30 - Reparación de fromblok -Cambio de disco duro -Cambio de abanicos internos 2 unidades Mantenimiento preventivo full Calibración de sondas	1	0	\$26,100.00	\$145,000.00	\$171,100.00

819887787 FS MEDICAL BANCO
POPULAR CUENTA CORRIENTE

Subtotal:	\$145,000.00
Descuentos:	-\$0.00
Itbis:	\$26,100.00
Total(RD\$):	\$171,100.00



RICHARD I. GOMEZ

SOLUCIONES ELECTRICAS

Calle Gregorio Luperon No. 15 Sabaneta Santiago Rodríguez

Tel: 809-454-1694, 809-382-0675

RNC: 04600289690

FACTURA

FECHA: 01 JULIO. DEL 2024
FACTURA DE CREDITO GOB.
NCF B15000000014

CLIENTE....: H.P.G.S.R
DIRECCION: SABANETA
RNC: 430045659

	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	REUBICACION DE CAMARA DE PARQUEO	1,700.00	1,700.00
1	REP. AIRE ADONTOLOGIA (REP. TARJ., COMPLET REF.)	4,500.00	4,500.00
1	INSTALACION DE BOMBA DE AGUA ½ HP EN CISTERNA.	2,500.00	2,500.00
1	REP. BOMBA DESAGUE AIRE PISO TECHO SALA EMERGENCIA	1,800.00	1,800.00
1	REP. AIRE DE ALMACEN DE FARMACIA COMPLETIVO REF.	2,500.00	2,500.00
1	REP. DE LAVADORA, CAMBIO DE MANGUERAS DE AIRE.	3,800.00	3,800.00
1	REP. AUTO CLAVE CIRUGIA, CAMBIO DE RESTENSIA Y TEMPO.	8,500.00	8,500.00
2	RESISTENCIA PARA AUTO CLAVE	2,450.00	4,900.00
1	REP. AIRE CENTRAL 5 TONELADA PASILLO DE AREA DE CONSULTA. (REPARACION DEL CAMPRESOR, MANTENIMIENTO GENERAL).	8,500.00	8,500.00
1	REP. BOMBA DE AGUA 7.5 HP (CAMBIO DE IMPELE, SELLO Y ROD.)	11,500.00	11,500.00
1	CONTACTOR Y OLDE PROTECCION 35 AMP. PARA BOMBA DE 7.5 HP	6,500.00	6,500.00
1	INSTALACION DE BOMBA Y REP. ELECTRICA EN PANEL DE BOMBA	6,500.00	7,500.00
8	MANTENIMIENTO AIRES SPLITE. (PEDIATRIA, GASTRO, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, NEFROLOGIA, CUARTO ELECTRICO, ENFERMERIA, DESPENSA)	2,000.00	16,000.00

MANT. AIRES PISO TECHO 5 TONELADA

3,500.00 7,000.00

(PASILLO ENFERMERIA, SALA ESPERA EMERGENCIA)

SUB-TOTAL 87,200.00

ITBIS: 15,696.00

TOTAL: 102,896.00



12-07-24

Richard I. Gomez

REALIZADO POR



Nancy Vargas
RECIBIDO POR:

Revisado Por

Recibido Por

REPUESTOS SENOVIA SRL

RNCI-30-70588-7

Av. Proceres de la Restauracion #11, Santiago Rodriguez
Tel. (809)380-2240,

PAGINA:001
FACTURA:01-02-001411318

Cliente : 00062 HOSPITAL BRAL SANTIAGO RODRIG
Direccion: AV.SANCHEZ 191 SABANA
Ciudad : SANTIAGO RODRIGUEZ
Telefono : 809-580-2577
RNC : 4-30045659
Fecha : 20/07/2024 11:27:07

FACTURA CREDITO

COMPROMISOS GUBERNAMENTALES
NCF: B1500000704

Condicion: A 15 DIAS

Vence : 04/08/2024 Vendedor:1-CESAR CEBALLOS

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	ITBIS	PRECIO	IMPORTE
GLN CASTROL 15:	1.00	GLN.	GLN CASTROL 15W40	228.81	1,500.00	1,500.00
CASTROL CRB 15:	2.00	UND.	CASTROL CRB 15W40	122.03	400.00	800.00
8-97309-927-0/1	1.00	UND.	FILTRO ACEITE D-MAX 03-06 (PHE682)	53.39	350.00	350.00
23303-56031/SA:	1.00	UND.	FILTRO GASOIL TOYOTA/ISUZU (BF954)	57.20	375.00	375.00
8-97288-947-0/1	1.00	UND.	FILTRO GASOIL D-MAX 03-06 LDM	57.20	375.00	375.00

Total Bruto : 2,881.37
 SUB-TOTAL : 2,881.37
 Total Exento : 0.00
 Total Gravado : 2,881.37
 ITBIS : 518.63

... CONTINUA ...

C

REPUESTOS SENOVIA SRL

RNCI-30-70588-7

Av. Proceres de la Restauracion #11, Santiago Rodriguez
Tel. (809)380-2240,
FACTURA CREDITO

PAGINA:002
FACTURA:01-02-001411318

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	ITBIS	PRECIO	IMPORTE
--------	----------	--------	-------------	-------	--------	---------

Monto a Pagar : 3,400.00

*****Tres mil cuatrocientos Pesos Con 00/100*****

Taller Vieito

Usuario : LUIS ANGELIS MATA

!!! CONSERVE SU CREDITO PAGANDO A TIEMPO !!!

Estado de Cuenta

Vencido No Vencido Balance Gral.

Ch' de Lovenson

Mes: Julio 2024

 Establecimiento: H.P.C.S.B.

 Equipo: Mantenimiento

 Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	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	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	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	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	C	C	C	C
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin ateraciones	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	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	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	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	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	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	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	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	C	C	C	

 FIRMA DEL INSPECTOR *[Signature]*


Responsable del llenado de la Ficha: Jose Aldo Baez

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Institución Receptora: H.P. G.S.A.

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	C		C	C	C	C
Destribrador	C	C	C	C	C	C
Mesa Quirúrgica	C	C	C	C	C	C
Lampara Cirúrgica	C	C	C	C	C	C
Autoclave	C	C	C	C	C	C
Electrocardiógrafo	C	C	C	C	C	C
Aspirador Quirúrgico	C	C	C	C	C	C
Ventiladores	C	C	C	C	C	C
Monitores	C	C	C	C	C	C
Limpiezas y Revisiones Generales	C	C	C	C	C	C
Aires Acondicionado o Re-Cambio Filtros Hopa	C	C	C	C	C	C
Limpieza y Desinfección de Ductos	C	C	C	C	C	C
Piso Aseptico	C	C	C	C	C	C
Revisión UPS	C	C	C	C	C	C
Revisión Paneles Aislamiento	C	C	C	C	C	C
Gases Medicinales	C	C	C	C	C	C
Controles Acceso	C	C	C	C	C	C
Calidad del Agua	C	C	C	C	C	C

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones:

Nombre y Firma



Establecimiento: H.P.E.S.R.

Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DIAS 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 finidos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	C	C	
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvcs.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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 desvcs.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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 desvcs.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	C	C		
		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	C	C	C	C	C	C	C	C	
3	Baterías	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	C	C	C	C	C	C		
		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	C	C	C	C	C	C	C	
4	Radiador	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	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	C	C	C	C	C	C	C	
				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

FIRMA DEL INSPECTOR

[Handwritten signature]



C-CONFORME
NC-NO CONFORME

Fecha: Julio 2024

 Establecimiento: H.P.G.S.R.

 Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			