



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

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

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

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 de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones	
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	junio 2024	Dec-24						x							x	Empresa externa/ Técnico
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventiv	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificacion de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	Jun-24	Sep-24			x			x			x			x	Técnico Electricista/ Empresa externa	
	Iluminacion	Verificacion de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Seguridad Electricas	Verificacion Electricidad General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Equipamientos	Planta Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	ABRIL 2024	Aug-24				x			x					x	Mantenimiento	
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	Jun-24	Sep-24			x			x			x			x	Mantenimiento	
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	Jun-24	Sep-24			x			x			x			x	Servicios Generales	
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenientos/Reparaciones	Preventivos	Blmensual	Jul-24	Aug-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Técnico Plomería	
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	Jun-24	Sep-24			x			x			x			x	Técnico Plomería	
Ambulancia	Mantemientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	Mar-24	Sep-24	x		x			x			x			x	Servicios Generales	



# **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE JULIO 2024**

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo

### LISTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN JULIO 2024

<b>Fecha</b>	<b>Tipo de Trabajo</b>	<b>Área</b>	<b>Estado</b>	<b>Número Actividades</b>
<b>JULIO</b>	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
<b>JULIO</b>	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
<b>JULIO</b>	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
<b>JULIO</b>	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
<b>1/7/2024</b>	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
<b>5/7/2024</b>	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
<b>12/7/2024</b>	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	2
<b>15/07/2024</b>	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
<b>15/07/2024</b>	Fumigación	Hospital	Completado	1
<b>24/07/2024</b>	Fumigación	Hospital	Completado	1
<b>TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO</b>				<b>69</b>

**Elaborado por:**

José Manuel Fabian Roa  
Enc. Servicio Generales

**Revisado por:**

Reyna Herminia Inoa García  
Enc. Div. Planificación y desarrollo



Lugar de destino:	Fecha de visita:	Julio 2024
Personal visitante: <i>J. Pérez</i>	Propósito de la asignación:	Seguimiento al plan

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	Cumple	Bien	Área C. y. H. de Emergencia
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	Cumple	Bien	Zona de C. y. H. de Emergencia
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	Bien	Zona de C. y. H. de Emergencia
4	Presencia de insectos en edificación	Cumple	Fumigación mensual	" " "
5	Terminación de Techos	Cumple		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	Bien	Zona de Baños
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	Bien	Zona de Cuartos eléctricos
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	Bien	2 plantas eléctricas
9	Funcionamiento de UPS	Cumple	Bien	2 UPS
10	Terminación general de piso	Cumple	Bien	Zona de C. y. H. de Emergencia
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	Bien	" " "
12	Señalización institucional	Cumple	Bien	" " "
13	Señalización Ruta de evacuación	Cumple	Bien	" " "
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	Bien	14 rampas - 14 peldaños
15	Disponibilidad de Parques	Cumple	Bien	1 parque
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	Cumple	Bien	20 días
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	Cumple	Bien	Zona de Aires
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	Bien	2 cámaras
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	Cumple	Bien	" " "
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	Bien	" "
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: Julio

Establecimiento: Mantenimiento

Equipo: Mantenimiento

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

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	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	
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:																																			
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																			

<b>Lugar de destino:</b>	Hospital Gregorio Bancha, Arequipa	<b>Fecha de visita:</b>	Julio
<b>Personal visitante:</b>	Yennifer Alvarado Paz	<b>Propósito de la asignación:</b>	Seguimiento al plan
<b>Área</b>	<b>Mobiliario</b>	<b>Cumple/No cumple</b>	<b>Condición del mobiliario</b>

<b>Imágenes</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
<b>Esterilización</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
<b>Internamiento</b>	Mesas de Comer	No Cumple	no hay
	Sillon Acompañante	Cumple	Bien
	Mesa de Noche	Cumple	Bien
<b>Laboratorio</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
<b>Neonatología, UCIN</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien
<b>Quirófanos/ Partos</b>	Bancadas	Cumple	Bien
	Sillas secretariales	Cumple	Bien
<b>Emergencia</b>	Bancadas	Cumple	Bien
	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
<b>Unidad de Cuidados Intensivos</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
<b>Odontología</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
<b>Cocina</b>	Sillas	Cumple	Bien
	Mesas	Cumple	Bien
<b>Consultorios</b>	Sillas secretariales	Cumple	Bien
	Escritorios	Cumple	Bien
	Bancadas	Cumple	Bien





**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 1/7/24

Área Solicitante: Servicio general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 partes de cierre para las Cisternas

<u>gentiles</u>	<u>gentiles</u>	<u>1/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>1/7/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 5/7/24

Área Solicitante: Mantenimiento

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 pastillas de abono para la enfermería



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>5/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>05/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 8/7/24

Área Solicitante: Medicina general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 pastillas de selenio para la Cisterna y mantenimiento preventivo



<u>Yanet Pina</u>	<u>Yanet Pina</u>	<u>8/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>8/7/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 12/9/24

Área Solicitante: Dentales generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 pastillas de cloro para las cisternas



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>12/9/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>12/07/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha: 12/7/24

Área Solicitante: 12/ Medicos generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 pastillas de acero para la esterilización



Yordy Pina	Yordy Pina	12/7/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

José Manuel	[Firma]	21/6/24
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

15/7/24

Área Solicitante:

Servicio general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 puntos de chequeo para los sistemas



<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	15/7/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud


<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	15/07/2024
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 15/7/24

Área Solicitante: Servicio General

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p><i>Reparación de la fumigación del Hospital</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 200px;">  </div>	

<i>José Peña</i>	<i>José Peña</i>	<u>15/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>José Peña</i>	<i>José Peña</i>	<u>15/7/24</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 19/7/24

Área Solicitante: Módulo general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

primera fase.  
5 puntas de choro para la cámara mantenimiento plumbillo



<u>Yolanda Pérez</u>	<u>Yolanda Pérez</u>	<u>19/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>Jose Manuel</u>	<u>19/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**


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

Fecha 24/7/24

Área Solicitante: Servicios generales

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

Segunda fase de la fumigación del Hospital Toribio Bencosme



<u>José Antonio Peña</u>	<u>José Peña</u>	<u>24/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

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



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

Farmacología, Mantenimiento, Pulido y Cristalización de pisos

0 PLAGAS ES NUESTRO COMROMISO

RNC 1-31-46490-4

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

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

[D24serviciodominicana@gmail.com](mailto:D24serviciodominicana@gmail.com)

## TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO.987541

FECHA: 24 Julio 2024

Comprobante Gubernamental No B1500000627

Señores: HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME

Telefono : 809-578-2354.

Dirección: Av. 27 de febrero , Santiago, Rep. Dominicana

Ciudad: Santiago, Aut. Duarte el caimito KM 1# 8

RNC 430045578

UNIDAD

PRECIO UNIT

IMPORTE

ITBIS

TOTAL

RDS\$18,000.00

Servicio control de plagas:

Areas a tratar:

Oficinas-Areas-Servicios.

Area Interna y Externa.

Detalle del tratamiento:

Control de plagas domesticas tales como:

Cucarachas, mosquitos, moscas, hormigas, roedores, entre otros.

Incluye: tratamiento de control de roedores y operativo profundo

Aplicación de producto liquido y reudual.



Sub-Total

RDS\$18,000.00

IMPUESTO SOBRE

RDS3,240.00

Cualquier novedad que se presente estaremos a sus servicios

TOTAL

RDS\$ 21,240.00

# **MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE JULIO 2024**

**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 JULIO 2024**

<b>Fecha</b>	<b>Tipo de Trabajo</b>	<b>Área</b>	<b>Estado</b>	<b>Número de Avería</b>
16/07/2024	Colocación de portacandado	bloque Quirúrgico	Completado	1
16/07/2024	Reparaciones generales	Cocina	Completado	1
16/07/2024	Colocación de portacandado	Cocina	Completado	1
19/07/2024	Colocación de portacandado	Emergencia	Completado	1
22/07/2024	Pintura	Parqueo	Completado	1
23/07/2024	Colocación de balancín	atención al usuario	Completado	1
24/07/2024	Pintura	Parqueo	Completado	1
26/07/2024	Reparación de fregadero	Cocina	Completado	1
26/07/2024	Reparaciones eléctricas	Enfermería	Completado	1
26/07/2024	Reparación de lavamanos	Patología	Completado	1
26/07/2024	Pintura	Parqueo principal	Completado	1
29/07/2024	Reparación de baño	Pasillo de consulta	Completado	1
29/07/2024	Reparación de puerta	Cirugía	Completado	1
30/07/2024	Reparación de baño	Emergencia	Completado	1
30/07/2024	Colocación de portacandado	consultorio 6	Completado	1
<b>TOTAL</b>				<b>15</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
--	--



**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 15/07/2024

Área Solicitante: Blasque Quirúrgico

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Solicitud de un frita Candado y un Candado pequeño; para el Área de Trauma.



<u>Proscely Per García</u>	<u>Per García</u>	<u>15/7/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene García O.</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>15/07/2024</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

16/07/2024

Área Solicitante:

Cocina.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

- ⇒ 2 Rocetas de porcelana lavinton.
- ⇒ 2 Bombillos LED de 15 w.
- ⇒ 1 Sifón para fregadero.



<i>Merica Mercedes</i>	<i>[Signature]</i>	<i>07/07/2024</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Jose Manuel</i>	<i>[Signature]</i>	<i>09/07/2024</i>
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 16/07/2024

Área Solicitante: Cocina

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1) Candado pequeño y ab.



<u>Manuel Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>07/07/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>07/07/2024</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 19/07/2024

Área Solicitante: Emergencia.

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<p>① Condado fequero pale.</p> 	



<u>Patencia Quill</u>	<u>Patencia Quill</u>	<u>19/7/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Rene G.</u>	<u>19/07/2024</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

22/07/2024

Área Solicitante:

Seguridad Principal

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

- 1 Galón Blanco 00 Acrílico, utilizado caseta del fargueso principal de los Seguridad.
- 1 Galón Azul Alba Acrílico.
- 1 Mota y un forta Pulo.
- 1 Mota mini-Pulo.



Rosa Garcia D.	Ing. Rene G.	22/07/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

argel pere	argel pere	27/07/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



HOSPITAL  
PROVINCIAL  
TORIBIO BENCOSME

# Servicio Nacional de Salud

## Hospital Provincial TORIBIO BENCOSME

Moca, Prov. Espaillat.



SNS

### Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 22/7/24

Área Solicitante: Salud General

#### Descripción de Trabajo a Efectuar

5 puntos de chequeo para las cisternas



<u>Yonatan</u>	<u>[Firma]</u>	<u>22/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>rosi manuell</u>	<u>[Firma]</u>	<u>22/07/24</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 23/07/2024

Área Solicitante: Atención Usuario

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Balanceo Barro Público; pasillo de  
Consulta. frente Atención al usuario



<u>Rene Garcia</u>	<u>Jug Rene G.</u>	<u>23/07/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>23/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 24/07/2024

Área Solicitante: Parqueo Principal

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ 2 galones Blanco Tráfico, utilizado en el  
Parqueo.



<u>Rene Garcia O.</u> Nombre del Solicitante	<u>Eng Rene G.</u> Firma Solicitante	<u>24/07/2024</u> Fecha de la Solicitud
---	---	--

<u>angel perez</u> Nombre del Técnico	<u>angel perez</u> Firma del Técnico	<u>24/07/2024</u> Fecha Terminó de Trabajo
--	---	---

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/07/2024

Área Solicitante: Cocina.

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

→ Arreglo de fregadero:  
Materiales: Boguilla, Unión de 1½, Codo de 1½  
Adaptador hembra de 1½



<u>mina</u>	<u>[Signature]</u>	<u>26/07/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Daniel Caruso</u>	<u>Daniel S. C.</u>	<u>26/07/2024</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 26/07/2024

Área Solicitante: Depto. de Emergencias

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Mantenimiento, tomacorriente Doble.



<u>La Poma Rosario</u>	<u>Rosario Poma</u>	<u>26-7-2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rosario Poma</u>	<u>Rosario Poma</u>	<u>25/7/2024</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: 26/07/2024

Área Solicitante: Patología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ Montura Sifón flexible para Lavamanos.



Jordany Rodriguez	Jordany R.	26/07/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Daniel Garcia G	Daniel G. G	26/07/2024
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 26/07/2024

Área Solicitante: Parque principal

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Sabón de pintura Azul ALBANI, tropical plus Acrilica.



<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>26/07/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>argel perez</u>	<u>argel perez</u>	<u>26/07/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo





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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 26/7/24

Área Solicitante: Mantenimiento general

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

5 trabajos de Choro para los sistemas



<u>Yordy Perez</u>	<u>Yordy Perez</u>	<u>26/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>26/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01


Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 29/07/2024

Área Solicitante: Barro de Consulta

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1 Balancín para el Barro, frente Atención al usuario -



<u>ayubon</u>	<u>ayubon</u>	<u>29/07/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>pie monuel</u>	<u>ayubon</u>	<u>29/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

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

Fecha 29/07/2024

Área Solicitante: Consultorio #14

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ 1 Eirador de fuerza para el Consultorio #14



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>29/07/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>29/07/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

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

Fecha 30/07/2024

Área Solicitante: Emergencia

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

① llave de chorro de 1/2" un codo de 1/2"  
se instaló en la parte frontal de Emergencia.



<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>30/07/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>30/07/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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



**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**



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

Fecha 30/07/2024

Área Solicitante: Consultorio #6

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

⇒ 1 Candado mecánico yala.



<u>Donna F. V. V. Novatun</u>	<u>[Signature]</u>	<u>30/7/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Mona Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>30/07/2024.</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo