



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

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

AGOSTO 2024

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 (HTB4.L14.00)

(Fecha: 30/08/2024)

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	Aug-24	Sep-24	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	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/ Técnico
Instalaciones Electricas	Paneles Electricos	Verificación de los registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	Sep-24	Sep-24			x			x			x			x	Técnico Electricista/ Empresa externa
	Iluminacion	Verificación de Las Luminarias	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Seguridad Electricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Equipamientos	Planta Electricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimstral	Aug-24	Sep-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	Mantenimientos/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	Aug-24	Sep-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Tecnico Plomeria
	Cisternas	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	Trimestral	Jun-24	Sep-24			x			x			x			x	Tecnico Plomeria
Ambulancia	Mantemientos General	Mantenimientos Preventivos	Preventivos	mensual	Mar-24	Sep-24	x		x		x		x		x		x		Servicios Generales



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE AGOSTO 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 AGOSTO 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
AGOSTO	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
AGOSTO	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
AGOSTO	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
AGOSTO	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
2/8/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
5/8/2024	Mantenimiento preventivo	Ambulancia 1	Completado	1
12/8/2024	Mantenimiento preventivo	Ambulancia 2	Completado	1
16/08/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
22/08/2024	Fumigación	Hospital	Completado	2
23/08/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
30/08/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO				70

Elaborado por:José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales**Revisado por:**Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

Mes: _____

Establecimiento: _____

Equipo: _____

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	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
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	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.		
C-CONFORME					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	
NC-NO CONFORME					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.
					Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.	Daniel G. B.

Lugar de destino:	Natabam	Fecha de visita:	Ayuste
Personal visitante:	Yonk. Paez	Propósito de la asignación:	Seguimiento
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

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

Mes: agosto

Establecimiento: Mantabam

Equipo: Mantenimiento

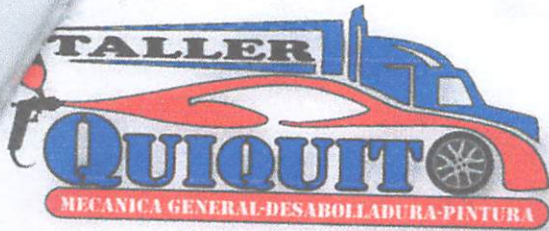
Ficha: _____

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	
		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	
		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	
		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
		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
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		
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		
		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	
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		
		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	
		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	
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				FECHA DEL INSPECTOR 1. <u>[Signature]</u> 2. <u>[Signature]</u> 3. <u>[Signature]</u> 4. <u>[Signature]</u> 5. <u>[Signature]</u> 6. <u>[Signature]</u> 7. <u>[Signature]</u> 8. <u>[Signature]</u> 9. <u>[Signature]</u> 10. <u>[Signature]</u> 11. <u>[Signature]</u> 12. <u>[Signature]</u> 13. <u>[Signature]</u> 14. <u>[Signature]</u> 15. <u>[Signature]</u> 16. <u>[Signature]</u> 17. <u>[Signature]</u> 18. <u>[Signature]</u> 19. <u>[Signature]</u> 20. <u>[Signature]</u> 21. <u>[Signature]</u> 22. <u>[Signature]</u> 23. <u>[Signature]</u> 24. <u>[Signature]</u> 25. <u>[Signature]</u> 26. <u>[Signature]</u> 27. <u>[Signature]</u> 28. <u>[Signature]</u> 29. <u>[Signature]</u> 30. <u>[Signature]</u> 31. <u>[Signature]</u>																														



Lugar de destino:	<i>M. J. Sabán</i>	Fecha de visita:	<i>Agosto</i>
Personal visitante:	<i>John J. Pérez</i>	Propósito de la asignación:	<i>Seguimiento al Plan</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>no se x. humedad</i>
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de edificación</i>
3	Terminación de paredes, Pañete	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de edificación</i>
4	Presencia de insectos en edificación	<i>Cumple</i>	<i>Exterminación</i>	<i>Humedad</i>
5	Terminación de Techos	<i>Cumple</i>		<i> </i>
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de Baños</i>
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de Cuartos eléctricos</i>
8	Funcionamiento planta eléctrica	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>2 Paneles eléctricos</i>
9	Funcionamiento de UPS	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>1 UPS</i>
10	Terminación general de piso	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de edificación</i>
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de instalaciones</i>
12	Señalización institucional	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
13	Señalización Ruta de evacuación	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Barriles - Barriles</i>
15	Disponibilidad de Parqueos	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de instalaciones</i>
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>no hay riesgos</i>
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de funcionamiento</i>
18	Revisión de Sistema de Cámaras	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de Cámaras</i>
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de funcionamiento</i>
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i>Estado de funcionamiento</i>
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
28	Revisión de Salida de Gases	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
29	Revisión de Caseta de Gases	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
30	Revisión de Data	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
31	Condiciones Salas de Espera	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
32	Condiciones Baños	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
33	Limpieza Continua	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>
34	Áreas Exteriores	<i>Cumple</i>	<i>Bien</i>	<i> </i>



Estancia Nueva, Moca, Rep. Dom.
 CEI: 829-637-1900 / 809-822-0832
 RNC-1-33-06999-7

Email: tallerquiquito@gmail.com

Taller Quiquito tallerquiquito



FECHA: 05/08/2024
 CLIENTE: HOSPITAL DR. TORIBIO BENCOSME
 RNC: 430045578
 CELULAR: 809-578-2074

CONDICIÓN: CREDITO
 VEHICULO: AMBULANCIA LAND CRUISER 2020
 COMPROBANTE: GUBERNAMENTAL
 NO. B1500000195

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR	TOTAL
1	BATERIA MOTOCRAFF	14,500.00	14,500.00
2	LLAVES Y CERRAJERIA	4,000.00	8,000.00
10	MOTUL 5W-30	900.00	9,000.00
1	FILTRO DE ACEITE	850.00	850.00
1	FILTRO DE GASOIL	850.00	850.00
1	SPRAY FENDY	950.00	950.00
1	PENETRANTE	300.00	300.00
1	CORREA	850.00	850.00
1	GPS	10,000.00	10,000.00
1	MANO DE OBRA DE MECANICA	2,500.00	2,500.00
1	DESB Y PINTAR PAÑO TRASERO DERECHO	7,500.00	7,500.00
1	DESB Y PINTAR PAÑO TRASERO IZQUIERDO	8,000.00	8,000.00
1	CUADRAR PAÑO TRASERO IZQUIERDO	18,000.00	18,000.00
1	BRILLADO COMPLETO	8,500.00	8,500.00
1	LAVADO	500.00	500.00
1	CERIGRAFIA	3,800.00	3,800.00
2	LATA DE GAS	800.00	1,600.00
		SUB TOTAL	\$ 95,700.00
		AVANCE	
		ITBIS	\$ 17,226.00
		TOTAL	\$ 112,926.00

Revisado Por: *[Signature]*



Recibido Por: *[Signature]*





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



Señor(es) **ELECTROMECHANICA ESPEJO, S.R.L.**

RNC No. **1-06-01365-1**

No. Orden **56477**

HOSPITAL TORIBIO BENCOSME

Fecha.. **12/08/2024**

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	3,675.10	3,675.10
1.00	FILTRO GASOIL PRIMARIO	Unidad	3,896.75	3,896.75
1.00	FILTRO DE GASOIL SECUNDARIO	Unidad	3,432.00	3,432.00
1.00	SEPARADOR DE AGUA	Unidad	957.00	957.00
1.00	HONORARIOS POR SERVICIO DE M/O P/EJECUCION TRAB.	Unidad	15,000.00	15,000.00
20.00	ACEITE CASTROL GTX, 15W-40	Galon	1,207.50	24,150.00
1.00	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO	Paquete	1,500.00	1,500.00

Nota: Les autorizamos remitirnos la factura correspondiente en original, debidamente firmada, sellada y con el valor de 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...: **52,610.85**

EXCENTO...: _____

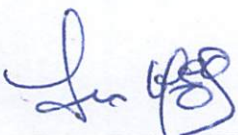
GRABADO...: **0.00**

DESCUENTO...: **0.00**

ITBIS...: **9,469.95**

MONTO TOTAL...: **62,080.80**




Administrador


Enc. de Compras


Director

Recibido Conforme



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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

0 PLAGAS ES NUESTRO COMROMISO

INC 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

ServicioDominicana@gmail.com

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO. 597441

FECHA: Jueves 22 de Agosto 2024

Comprobante Gubernamental No B1500000638

Señores: HOSPITAL PROVINCIAL TORIBIO BECOSME.

Telefono : 809-578-2354.

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

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

UNIDAD	PRECIO UNIT	IMPORTE	ITBIS	TOTAL
				RDS18,000.00
<u>Servicio control de plagas:</u>				
<u>Areas a tratar:</u>				
<u>Oficinas-Areas-Servicios.</u>				
<u>Area Interna y Externa.</u>				
 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
				RDS18,000.00
				IMPUESTO SOBRE
				RD3,240.00
<u>Cualquier novedad que se presente estaremos a sus servicios</u>				TOTAL
				<u>RDS 21,240.00</u>





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 2/8/24

Área Solicitante: Mantenimiento general

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento correctivo y preventivo de los sistemas de los ascensores y partes de acero



<u>José Pérez</u>	<u>José Pérez</u>	<u>2/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>José Manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>02/08/24</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


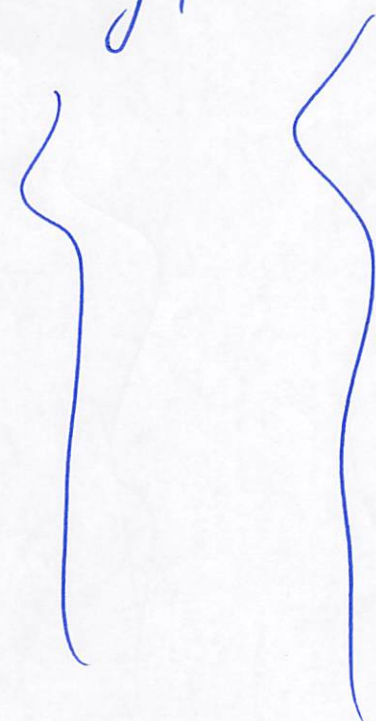
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 16/8/21

Área Solicitante: Depto. general

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 puntas de cloro y mantenimiento de los sistemas



<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>15/8/21</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>16/8/21</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


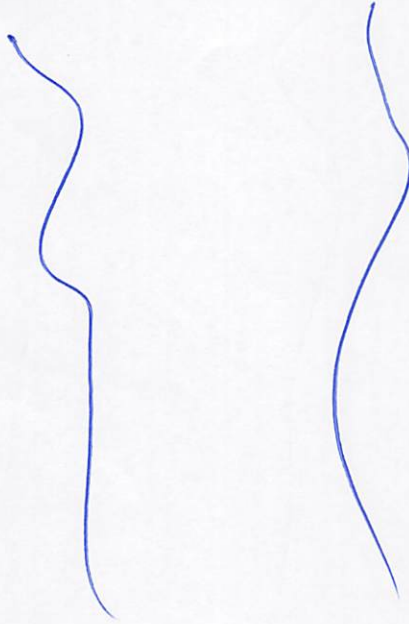
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 23/8/24

Área Solicitante: servicios generales

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 puestos de electricistas y mantenimiento de sistemas



<u>Yord. Pires</u>	<u>Yord. Pires</u>	<u>22/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>27/8/24</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


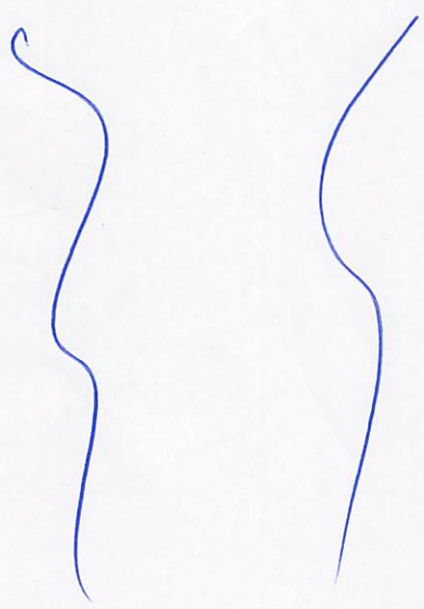
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 30/8/24

Área Solicitante: Neftalicio Gómezs

Descripción de Trabajo a Efectuar

5 pastillas de plomo y mantenimiento de las sistemas



<u>Yendy Pérez</u>	<u>Yendy Pérez</u>	<u>29/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>osir Manuel</u>	<u>osir Manuel</u>	<u>30/8/24</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina de Trabajo

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE AGOSTO 2024

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

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 AGOSTO 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número de Avería
5/8/2024	Pintura	Parqueo	Completado	1
5/8/2024	Reparación de puerta	Farmacia hospitalaria	Completado	1
5/8/2024	Reparación de lavamanos	Cura	Completado	1
6/8/2024	Reparación de lavamanos	Pediatría	Completado	1
7/8/2024	Reparación de lavamanos	Atención al usuario	Completado	1
7/8/2024	Reparación de puerta	Sala de mujeres	Completado	1
9/8/2024	Reparación de puerta	Triaje	Completado	1
13/08/2024	Instalación de lámparas	Maternidad	Completado	1
13/08/2024	Instalación de lámparas	Cirugía	Completado	1
13/08/2024	Instalación de lámparas	Emergencia	Completado	1
13/08/2024	Instalación de rejilla	cocina	Completado	1
13/08/2024	Pintura	Parqueo principal	Completado	1
19/08/2024	Reparaciones eléctricas	Farmacia	Completado	1
19/08/2024	Reparaciones eléctricas	cocina	Completado	1
20/08/2024	Reparaciones carro de medicamentos	Sala de mujeres	Completado	1
20/08/2024	Reparación de puerta	VIH	Completado	1
TOTAL				16

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

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 05/08/2024

Área Solicitante: Parqueo Principal.

Descripción de Trabajo a Efectuar	
<u>1 Galón Azul Alba 41, Tropical Plus Acrílica.</u>	



<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>05/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Angel Perez</u>	<u>Angel Perez</u>	<u>05/08/2024</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 05/08/2024

Área Solicitante: Farmacia Hosp.

Descripción de Trabajo a Efectuar

1. Cerrador de puerta, montada puerta de Farmacia Hospitalaria.



<u>Alfonsina Vásquez</u>	<u>Dña. Alfonsina</u>	<u>5/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>05/8/2024</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 05/08/2024

Área Solicitante: Cura

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ montura de manguera de lavamano.



<u>Julian Acosta</u>	<u>Julian Acosta</u>	<u>05/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rosario...</u>	<u>Rosario...</u>	<u>05/8/2024</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 06/08/2024

Área Solicitante: Pediatría

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Montura sifón flexible de lavamanos en habitación de pediatría.



<u>Luise Guzmán</u>	<u>Luise Guzmán</u>	<u>06/08/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

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 07/08/2024

Área Solicitante: Baño: Atención LB.

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Montura: 2 Sifón flexible en lavamanos
Baño, frente Atención al usuario.



<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>07/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

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 07/08/24

Área Solicitante: Sala Mujeres

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Montura una cerradura de puño, fuerte
 Cuarto de limpieza, sala de mujeres.



<u>maurice</u>	<u>maurice</u>	<u>07/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Ricardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>07/08/2024</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 9/8/24

Área Solicitante: serVICIO GENERAL

Descripción de Trabajo a Efectuar

Mantenimiento preventivo y presencia de los sistemas
5 puntos de check para su purificación y control



<u>Yomel Pérez</u>	<u>Yomel Pérez</u>	<u>9/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>ppe manuel</u>	<u>[Firma]</u>	<u>09/08/24</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 09/08/2024

Área Solicitante: Caja de Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ apertura de 2 Cerradura Ciega en triaje
una Boquilla de lavamano y un sifón
flexible. Emergencia.



<u>Mickail Zabala</u>	<u>M. Zabala</u>	<u>09/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pichardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>09/08/2024</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 13/08/2024

Área Solicitante: Maternidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Se instalaron 7 lámparas en Maternidad (24 x 24).



<u>Antoni García</u>	<u>Antoni m 9</u>	<u>13/8/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franck Ricardo</u>	<u>Franck</u>	<u>13/08/2024</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 13/08/2024

Área Solicitante: Cirugía:

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Se instalaron 3 lámparas en Cirugía.
"24x24"



<u>Odalysa Murer</u>	<u>Odalysa Murer</u>	<u>13/8/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pichardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>13/08/2024</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

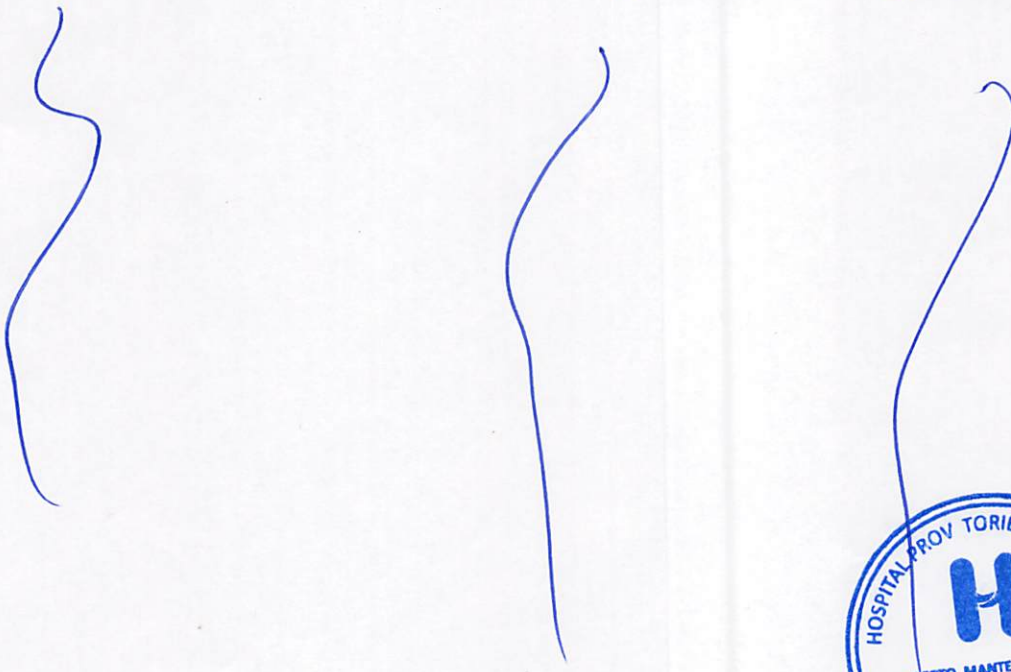
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 13/08/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

Se instalarán 01 bombas emergencia



<u>Ana Estefanía Guzmán</u>	<u>Ana E. Guzmán</u>	<u>13/8/2024.</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/08/24</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 13/08/2024

Área Solicitante: Cocina

Descripción de Trabajo a Efectuar

Montura, rejilla de piso.



<u>Miriam Mercedes</u>	<u>[Signature]</u>	<u>13/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Ricardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>13/08/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

DADM-FO-019 Versión: 01

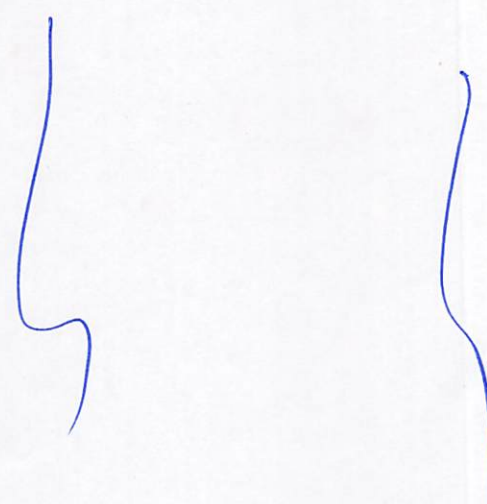

Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 13/08/2024

Área Solicitante: Parqueo Principal

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Pinturas: 2 Galones Azul Alba y 2 Galfical Plus, utilizado en la parte de afuera del Hospital (Parqueo Principal).

<u>Rene Garcia</u> Nombre del Solicitante	<u>Ing. Rene G.</u> Firma Solicitante	<u>13/08/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	--	--

<u>angel p. erg</u> Nombre del Técnico	<u>angel p. erg</u> Firma del Técnico	<u>13/8/2024</u> 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: 19/08/2024

Área Solicitante: Farmacia

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Montura de 7 Roceta de forcelana Levinton,
6 Bombillos uellmax de 40 w LED y uno
de 10 w LED.



CARMEN MDES MARTINEZ	Rd. Martinez	20/08/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Froylán Ricardo	Froylán	20/08/2024
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

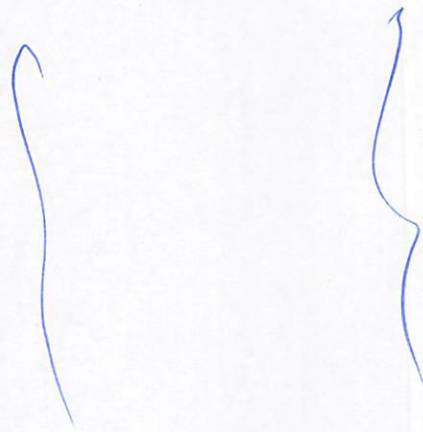
DADM-FO-019 Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/03/19

Fecha 14/08/2024

Área Solicitante: Cocina

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Montura de 4 Roceta de fluorescente, 4 Bombillos wellmax de 18 W LED, mas una Roceta y un Bombillo de 18 W LED



<u>Maria Mercedes</u>	<u>[Signature]</u>	<u>20/08/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richards</u>	<u>Franklin</u>	<u>20/08/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termina 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: 20/08/2024

Área Solicitante: Sala Mujeres.

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Reparación del Carro de medicamento de Sala de mujeres



Melissa Cruz		20/08/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Buenavista	Buenavista	20/08/2024
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

20/08/2024

Área Solicitante:

UIH

Descripción de Trabajo a Efectuar

puntura de cerradura de feño



Madelinne Ruiz Bencosme	Madelinne Ruiz	20/08/24
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

ps manuel	[Firma]	20/08/24
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo