



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

**Seguimiento al Plan de
Mantenimiento Preventivo Y
Correctivo NOVIEMBRE 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 (HTB4.1.1.4.0)

(Fecha: 29/11/2024)

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a Realizar	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	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/Técnico	
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores	Preventivo	Trimestral	jun-2024	dic-24						x						Empresa externa/Técnico	
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Empresa externa/Técnico	
Instalaciones Eléctricas	Paneles Eléctricos	Verificación de los registros y paneles eléctricos	Preventivo	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x		x				Técnico Electricista/ Empresa externa	
	Iluminación	Verificación de Las Lámparas	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Seguridad Eléctricas	Verificación Electricidad General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Equipamientos	Planta Eléctricas	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Ascensor	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento/Emp. Ext.	
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
Infraestructura	Pisos	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escaleras	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Mantenimiento	
	Escritorios y Armarios	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	ago-24	sep-24				x			x					Mantenimiento	
	Filtraciones	Reparaciones	Preventivo	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x		x				Mantenimiento	
Mobiliario	Mobiliario por zona	Mantenimiento Preventivo	Preventivo	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x		x				Servicios Generales	
Instalaciones Sanitarias	Lavamanos	Mantenimiento/Reparaciones	Preventivos	Bimensual	nov-24	dic-24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Técnico Plomería	
	Cisternas	Mantenimiento Preventivos	Preventivos	Trimestral	sep-24	dic-24			x			x		x				Técnico Plomería	
Ámbulancia	Mantenimiento General	Mantenimiento Preventivos	Preventivos	Bimensual	sep-24	nov-24	x		x		x		x			x		Servicios Generales	



MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número Actividades
NOVIEMBRE	Inspección de elementos eléctricos	Hospital	Completado	30
NOVIEMBRE	Inspección de Mobiliario	Hospital	Completado	1
NOVIEMBRE	Planta eléctrica	Hospital	Completado	30
NOVIEMBRE	Infraestructura física	Hospital	Completado	1
NOVIEMBRE	Mantenimiento Ambulancia	Hospital	Completado	Se le realizo en Octubre
05/11/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
15/11/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	1
22/11/2024	Cloro para cisterna	Hospital	Completado	2
25/11/2024	Fumigación	Hospital	Completado	1
	TOTAL DE AVERIAS DEL PERIODO			67

Elaborado por:

José Manuel Fabian Roa
Enc. Servicio Generales

Revisado por:

Reyna Herminia Inoa García
Enc. Div. Planificación y desarrollo

Mes: NOVIEMBRE

Establecimiento: Montebueno

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	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	
		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	
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.				FIRMA DEL INSPECTOR																														
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		



Mes: Julio

Establecimiento: Hospital

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	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:																																			
G-CONFORME																																			
NC-NO CONFORME																																			



Lugar de destino:	Hortelano	Fecha de visita:	Medio febrero
Personal visitante:	Yanir Pizarro	Propósito de la asignación:	Mantenimiento preventivo
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	Cumple	Buen estado
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Esterilización	Sillas secretariales	Cumple	" "
		Cumple	" "
Internamiento	Mesas de Comer	No Cumple	No tenemos en existencia
	Sillon Acompañante	Cumple	Buen estado
	Mesa de Noche	Cumple	" "
Laboratorio	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Neonatólogía, UCIN	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "
Quirófanos/ Partos	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
Emergencia	Bancadas	Cumple	" "
	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	Cumple	" "
Odontología	Sillas secretariales	Cumple	" "
Cocina	Sillas	Cumple	" "
	Mesas	Cumple	" "
Consultorios	Sillas secretariales	Cumple	" "
	Escritorios	Cumple	" "
	Bancadas	Cumple	" "



Lugar de destino: <u>Hospital</u>	Fecha de visita: <u>multi</u>
Personal visitante:	Propósito de la asignación: <u>Requerimiento al plan</u>

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



Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



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

Fecha 05/11/2024

Área Solicitante: Cisternas

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Cloro en tabletas para las Cisternas
 ⇒ Cantidad: 9 tabletas (viernes - 05/10/24)
 ⇒ Cantidad: 7 tabletas (lunes - 11/10/24)

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>11/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Jose Manuel</u>	<u>[Signature]</u>	<u>11/11/2024</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

15/11/2024

Área Solicitante:

Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Cloro para las Cisternas:
⇒ Cantidad: 6 pastillas de cloro para las 2 Cisternas.



Rene Garcia

Nombre del Solicitante

Ing. Rene G.

Firma Solicitante

15/11/2024

Fecha de la Solicitud

por manuel

Nombre del Técnico

Manuel

Firma del Técnico

15/11/2024

Fecha Terminó de Trabajo

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



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

Fecha 22/11/2024

Área Solicitante: Cisternas.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ 8 pastillas de Cloro para las Cisternas

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>22/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing Rene G.</u>	<u>22/11/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



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

Fumigación, Mantenimiento, Pulido y Cristalizado de pisos.

¡ PLAGAS ES NUESTRO COMPROMISO

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

D24servisdominicana@gmail.c

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO. 9875491

FECHA: Viernes 22 Noviembre 2024

Comprobante Gubernamental No B1500000665

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
				RDS\$18,000.00
Servicio control de plagas:				
Areas a tratar:				
<input checked="" type="checkbox"/> Oficinas-Areas-Servicios.				
<input type="checkbox"/> 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
				RD3,240.00
				TOTAL
				<u>RDS 21,240.00</u>

Cualquier novedad que se presente estaremos a sus servicios



RNC / CEDULA : 430045578

Sigla : C00016 HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME

DIRECCION : ~~AV. CAROLINA # 1300 - 1305~~

Tel. : 809-578-2074 Fax :

FACTURA CREDITO

FACTURA CREDITO

N.º : 12923

Vence : 11/12/2024

Obra :

SEGUN HOJA DE SERVICIO 000631.

Proyecto:

Código	Descripción	Cant.	Unid.	Precio	Importe
0000	DIAGNOSTICAR Y CORREGUIR AVERIA EN ENTRADA DE C-D-E EN TRANSFER AUTOMATICO 3:00AM A 4:00AM.	1.00	UNI	0.00	0.00
0000	HONORARIOS POR SERVICIO TECNICO.	1.00	UNI	6,300.00	6,300.00
				Sub-Total-->	6,300.00
				Más I.T.B.I.S.-->	1,134.00
				Total General-->	7,434.00

Nota:

HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME
1300 CAROLINA AVENUE - MOCA, DOMINICANA REPUBLICA



[Signature]
Recibido Por

[Signature]
Recibido Conforme

¡ GRACIAS POR PREFERIRNOS !

Original: Cliente
Copia: Vendedor

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL MES DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 2024

Fecha	Tipo de Trabajo	Área	Estado	Número de Avería
07/11/2024	Montura de lampara led	Sala de espera Senasa	Completado	1
08/11/2024	Montura de 3 cáncamos mediano	Emergencia	Completado	1
11/11/2024	Colocación de tomacorriente	Bloque quirúrgico	Completado	1
11/11/2024	Arregio de lavamanos	Oficialía	Completado	1
14/11/2024	Reparación de tubería de desagüe	Pediatría	Completado	1
18/11/2024	Mantenimiento Pintura	Consultorio	Completado	1
20/11/2024	Montura de balancín en el baño	Atención al usuario	Completado	1
22/11/2024	Mantenimiento de pintura a las mesetas de las habitaciones	Mantenimiento	Completado	1
25/11/2024	Mantenimiento de pintura pasillos de consulta	Pasillos de consultas	Completado	1
26/11/2024	Reparación de manguera de lavamanos	Emergencia	Completado	1
27/11/2024	Colocación de balancín para baño	Maternidad	Completado	1
28/11/2024	Reparación de nebulizadores	Emergencia	Completado	1
28/11/2024	Mantenimiento de pintura mesas habitaciones sala de mujeres	Sala de mujeres	Completado	1
29/11/2024	Reparación de estante	Bloque quirúrgico	Completado	1
TOTAL				14

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: 07/11/2024

Área Solicitante: Sala d'Esp. (Serosa)

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ apertura de lampara LED. wallmax (24x24)²
en Sala de espera (Serosa).



<i>Yenderson</i>	<i>Yenderson</i>	07/11/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>premanuel</i>	<i>Premanuel</i>	07/11/2024
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 08/11/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ afortunada 3 Ranxamo mediano, se cobraron en Emergencia.



<u>Engels Rosario</u>	<u>[Signature]</u>	<u>11/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>argeli Perez</u>	<u>argeli Perez</u>	<u>8/11/2024</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 11/11/2024

Área Solicitante: Bloque Quirúrgico

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ 1 tomacorriente doble, 3 tierra mediana y 3 topos verdes. utilizado en Bloque Quirúrgico.

<u>Lic Zenaida Díos</u>	<u>Lic Zenaida Díos</u>	<u>11/11/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Bianca P</u>	<u>Bianca P</u>	<u>11/11/2024</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 11/11/2024

Área Solicitante: Oficialía

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Arreglo de Tavamano.
⇒ materiales: Sifón flexible, Boquilla Tavamano en el Baño de Oficialía.



<u>Evelina Martínez</u>	<u>11/11/2024 Mercedes</u>	<u>11/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel Carrión</u>	<u>Alberto Daniel</u>	<u>11/11/2024</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 14/11/2024

Área Solicitante: Pediatría

Descripción de Trabajo a Efectuar
<p>→ Arreglo de tuberías de agua: pediatría</p> <p>→ Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none">- Una llave de paso PVC de 3/4"- Un codo de 3/4"- Una Unión de 3/4"


<u>Rene Garcia</u> Nombre del Solicitante	<u>Rene G.</u> Firma Solicitante	<u>14/11/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	-------------------------------------	--

<u>pe manuel</u> Nombre del Técnico	<u>[Firma]</u> Firma del Técnico	<u>14/11/2024</u> 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: 14/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Un Galón de pintura Blanco o Tropical Esulfate, Utilizada para diferente uso.

Rene Garcia	Inc. Rene G.	14/11/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Angel Perez	angel perez	14/11/2024
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 15/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Un Galón de pintura Gris Plata, Eurofina.
→ 2 botas Antigotas
→ Una lija de agua.
⊗ Utilizado en mantenimiento
(Diferente uso).



<u>Bene Garcia</u> Nombre del Solicitante	<u>Ing. Bene G.</u> Firma Solicitante	<u>15/11/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	--	--

<u>angel pere</u> Nombre del Técnico	<u>angel pere</u> Firma del Técnico	<u>15/11/2024</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 18/11/2024

Área Solicitante: Consultorio #8

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ mantenimiento de pintura, Consultorio # 8.
→ Un Galón de pintura Colonial 908 Semi-glos
Especial.



<u>Enés Gariu Perera</u>	<u>Enés Gariu Perera</u>	<u>18/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Argel Pérez</u>	<u>Argel Pérez</u>	<u>18/11/2024</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 20/11/2024

Área Solicitante: Atención Usuario

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Montura de Balanción en el Baño
frente Atención al Usuario.



<u>Ramón García</u>	<u>Ing. Ramón G.</u>	<u>20/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Alberto Daniel García</u>	<u>Daniel G.</u>	<u>20/11/2024</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 22/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Una upota - Antigotas - Utilizada en dar la
mantenimiento de pintura a las meseta
de las habitaciones.



<u>Rene Garcia</u> Nombre del Solicitante	<u>Ing Rene G.</u> Firma Solicitante	<u>22/11/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	---	--

<u>argel-per</u> Nombre del Técnico	<u>argel-per</u> Firma del Técnico	<u>22/11/2024</u> Fecha Termina de Trabajo
--	---------------------------------------	---

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento



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

Fecha 25/11/2024

Área Solicitante: pasillo de consulta

Descripción de Trabajo a Efectuar

=> Un galón de pintura Colonial 966 Semi-gloss. Ecológica; utilizado en pasillo de consulta. Mantenimiento a las paredes.

<u>Rene Garcia</u>	<u>Ing. Rene G.</u>	<u>25/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>angel porz</u>	<u>angel porz</u>	<u>25/11/2024</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 26/11/2024

Área Solicitante: Emergencia.

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Una manguera de lavamanos, de fusos en Emergencia.



<u>Dr. Fernando R</u>	<u>FOS</u>	<u>26/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Pichardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>26/11/2024</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 26/11/2024

Área Solicitante: Mantenimiento

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Un Galón de thinner TH-1000 Eropical
⇒ Una Jca de agua; Utilizada en mantenimiento para diferente uso.



<u>Rene Garcia</u> Nombre del Solicitante	<u>Ing Rene G.</u> Firma Solicitante	<u>26/11/2024</u> Fecha de la Solicitud
--	---	--

<u>angel pere</u> Nombre del Técnico	<u>angel pere</u> Firma del Técnico	<u>26/11/2024</u> Fecha Termino de Trabajo
---	--	---

Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento

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


Fecha 27/11/2024

Área Solicitante: Maternidad

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Una fura de descarga de 2"

→ Un Balancín; para un Banco en maternidad.




<u>Miriam m Govea</u>	<u>Miriam m G</u>	<u>28/11/24</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richardo</u>	<u>Franklin</u>	<u>27/11/2024</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 28/11/2024

Área Solicitante: Emergencia

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Arreglos de 3 Nebulizadores de Emergencia.



<u>La Ouelles</u>	<u>La Ouelles</u>	<u>28/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>Franklin Richards</u>	<u>Franklin</u>	<u>28/11/2024</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 28/11/2024

Área Solicitante: Sala mujeres

Descripción de Trabajo a Efectuar

⇒ Mantenimiento de pintura a 11 mesitas de las Habitaciones de Sala de mujeres.

⇒ Pintura: Un Galón Blanco OO. Esualte Eropical



<u>Yoselin Guerra Hernandez</u>	<u>[Signature]</u>	<u>28/11/2024</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>argel perey</u>	<u>argel perey</u>	<u>28/11/2024</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo



HOSPITAL
PROVINCIAL
TORIBIO BENCOSME

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

29/11/2024

Área Solicitante:

Bloque Quirúrgico

Descripción de Trabajo a Efectuar

→ Se le Realizó un pequeño estante.
→ materiales: 2 taburetas, 6 tornillos y
Cargos verdes.



<i>Lis Zenueda Diaz</i>	<i>Lis Zenueda Diaz</i>	29/11/2024
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>Franklin Richards</i>	<i>Franklin</i>	29/11/2024
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo