

**FECHA:**

23/12/2024

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

**\*Nombre del lugar:** HOSPITAL DR JOSE A. COLUMNA

**Área:** MANTENIMIENTO

**Nombre de la Actividad:** SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA 2024

**Código POA (Si aplica):**

### INTRODUCCIÓN

En nuestro hospital Municipal Doctor José A. Columna estamos enfocados en cumplir y dar seguimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo con el objetivo de mejorar el funcionamiento de los equipos, alargando su vida útil y preservándolos.

### OBJETIVO DEL INFORME

Brindar el seguimiento oportuno al plan de mantenimiento de nuestro hospital detallando las diferentes actividades y acciones realizadas.

### METODOLOGIA (Si aplica)

Informe con las acciones realizadas en cumplimiento

### DESARROLLO / HALLAZGOS

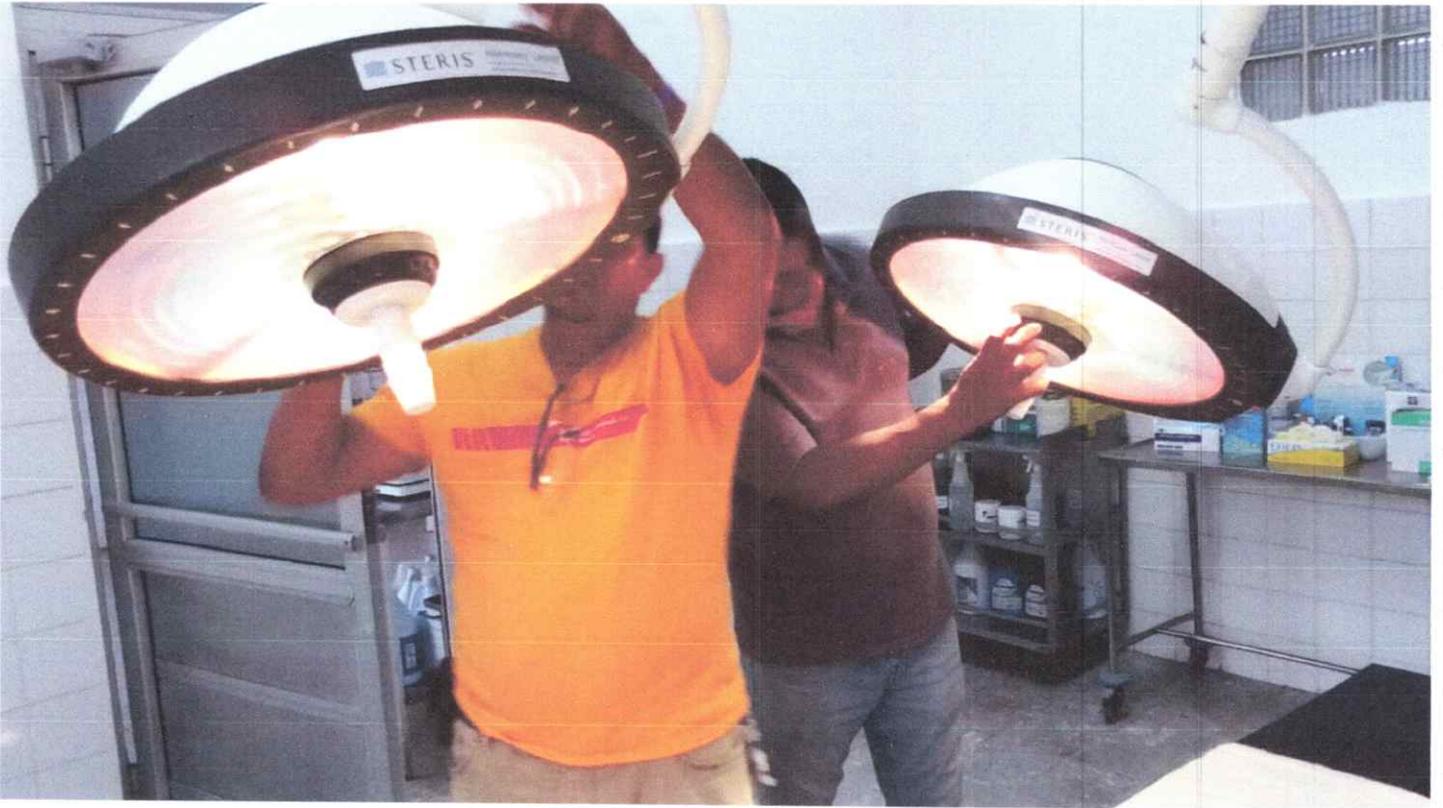
En los meses de noviembre-diciembre del año en curso, se han realizado diversas acciones como medidas de mantenimiento preventivo, las cuales son:

- \* Chequeo de tarjeta nevera de Laboratorio.
- \* Mantenimiento del aire de Laboratorio.
- \* Cambio de filtro, aceite planta eléctrica.
- \* Compra bomba de 1HP bomba de agua.
- \* Mantenimiento a impresora de Administración.
- \* Instalación de aire en el Laboratorio.
- \* Mantenimiento aire acondicionado de Rayos X.
- \* Mantenimiento aire acondicionado de emergencia.



- \* Mantenimiento aire acondicionado de Dirección.
- \* Mantenimiento aire acondicionado de Planificación.
- \* Mantenimiento aire acondicionado de Odontología.
- \* Arreglo de lámpara en Laboratorio.
- \* Corrección coroto circuito en sala de Pediatría.
- \* Mantenimiento aire acondicionado de Farmacia.
- \* Reparación eléctrica en el área de Vacunación.





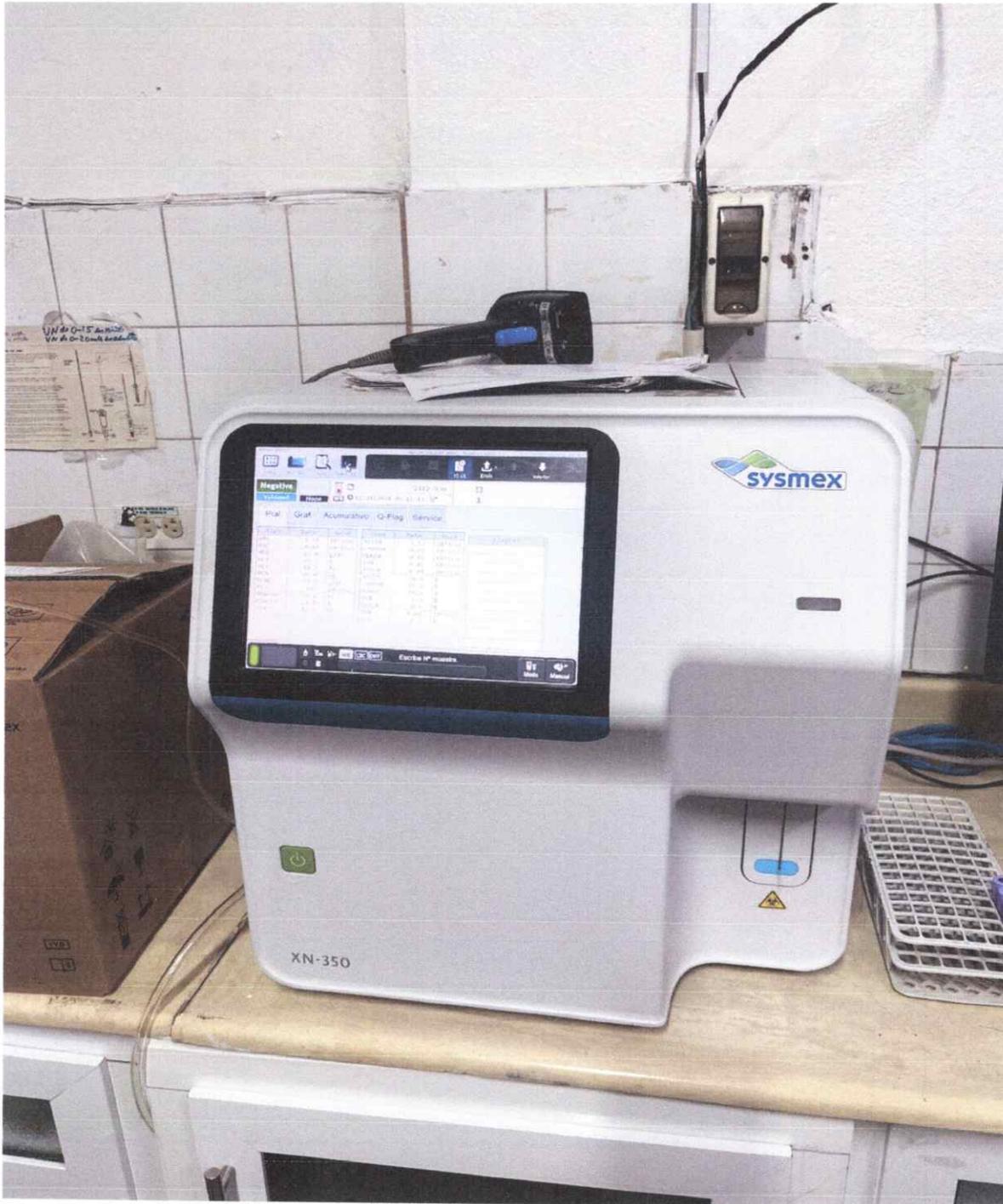








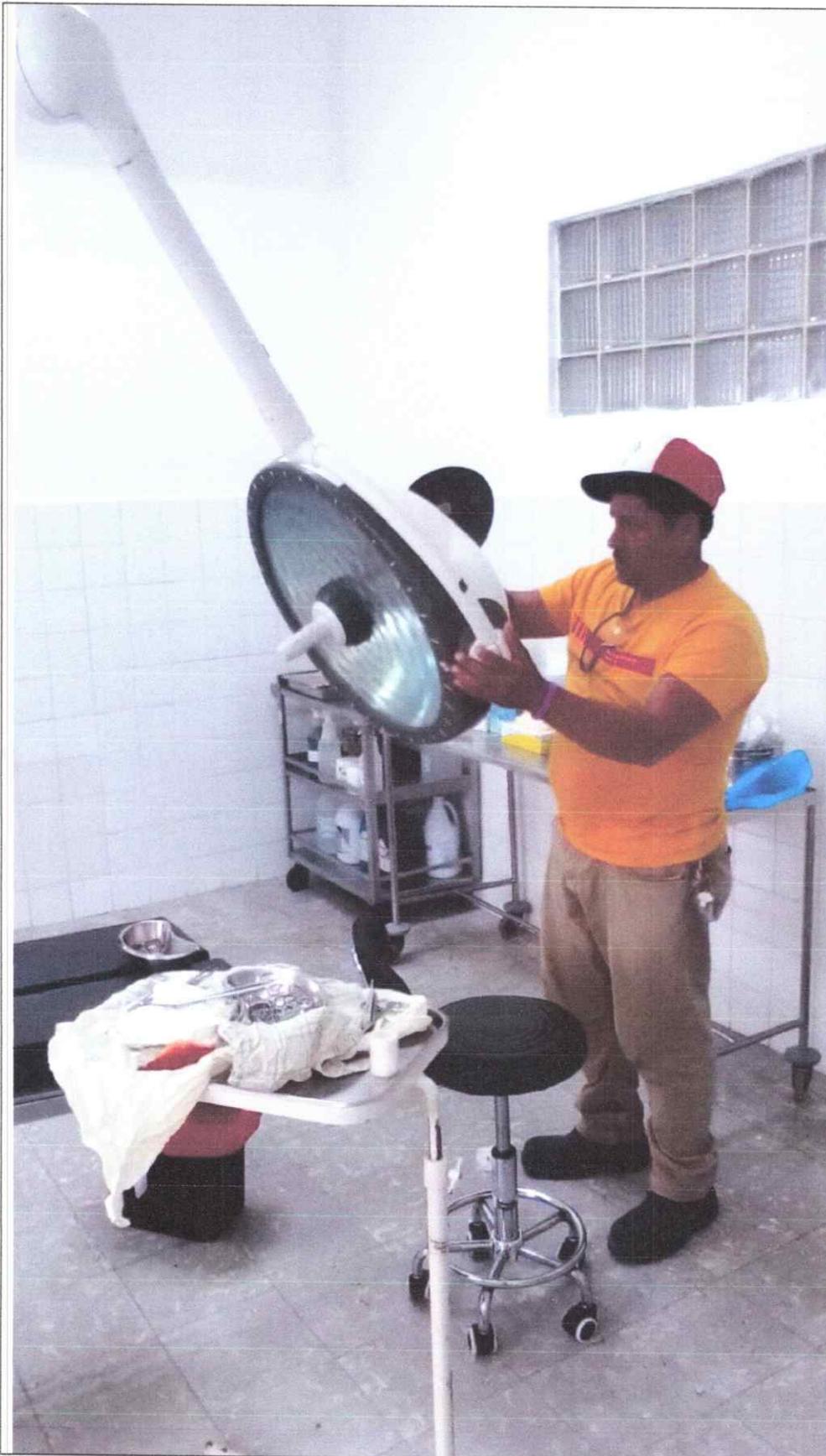














### RESULTADOS / CONCLUSIONES

Hemos realizado los diferentes procedimientos preventivos acogiendo al plan, para aumentar la vida útil de los equipos y corregir los daños que por el tiempo o por el uso sufren estos equipos.

### RECOMENDACIONES

Seguir dando seguimiento y cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo de nuestro Hospital, así como las situaciones que se nos presentan.

### ANEXOS (Si aplica)

Soporte del expediente de pagos, factura y requisición

**Instrucciones de llenado:**

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

  
Elaborado por  
(Nombre y apellido)



**MANTENIMIENTOS AIRES ACONDICIONADOS**

PLANTA NO.	UBICACION	MANTENIMIENTO SI/NO	CAPACIDAD
<b>1<sup>er</sup> planta</b>			
1 <sup>er</sup> planta	Planificación y desarrollo	Si	12000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Laboratorio	Si	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Salud para adolescente	No	12000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Administración	Si	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Odontología	No	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	RRHH	No	12000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Vacunación	No	12000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Emergencia Pediátrica	Si	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Emergencia	Si	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Facturación	Si	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Archivo	No hay aire	-----
1 <sup>er</sup> planta	Farmacia	No	18000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Dirección	No	12000 BTU
1 <sup>er</sup> planta	Dirección 1	Si	12000 BTU
<b>2<sup>da</sup> planta</b>			
2 <sup>da</sup> planta	Cirugía		
	- Estabilización	Si (2 Aires)	18000 BTU
	- Vestidor	Si	18000 BTU
2 <sup>da</sup> planta	Sala de cuna	Si	18000 BTU
2 <sup>da</sup> planta	Maternidad	Si	12000 BTU / 18000 BTU
2 <sup>da</sup> planta	Habitación	Si	18000 BTU
2 <sup>da</sup> planta	Pasillo de cirugía	No (2 Aires)	12000 BTU
2 <sup>da</sup> planta			
		<b>TOTAL:</b>	<b>8 12000 BTU</b> <b>12 18000 BTU</b>





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD



**MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO**

(Fecha: 01-Enero-2024.)

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo

XXX-FO-XXX Versión: 01

Fecha de aprobación: 4/05/2021

Instalación / Maguariana Actividad del Mantenimiento	Equipos Involucrados Mantenimiento	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo Correctivo	Periodicidad ad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones	
							Ene	Feb	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Aire acondicionado	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral															X	Todas las áreas
Equipo Biosysten K15	mant. General	limpieza profunda	Preventivo	Semestral	01/02/2024	01/08/2024													X	
Equipo Sysmex XN-350	mant. General	limpieza profunda	Preventivo	Semestral	27/07/2023	27/01/2024													X	
Fotocopiadora	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																
Impresoras	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																X
Sonogtrato	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																
Rayos X	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																
Planta Eléctrica	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																
Unidad Odontológica	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																X
Auto Clave	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																
Equipos Quirúrgicos	mant. General	mant. General	Preventivo	Semestral																X

*Sección de Mantenimiento*





# INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L

C/ Entrada Falconbridge #17 Sector Bonaito Bonao Rep. Dom.  
ingconstservicesduran@hotmail.com  
wandy.c.duran@hotmail.com  
Cel. 829-438-9186 / 809-484-2418

N° de Factura

6.00

## Factura

RNC: 1-32-43642-3

NCF:

B1500000006

Cliente	
Nombre	Hospital Jose A. Columna
Dirección	C/ Duarte #100, esquina 27 de febrero
Ciudad	Bonao
Teléfono	

Varios	
Fecha	23/12/2024
N° de orden	
RNC	4-30-25225-5

Cantidad	Descripción	Precio unitario RD\$	TOTAL RD\$
1	Servicio de limpieza de patio y parqueo	7,229.66	7,229.66
12	Servicio de mantenimiento aires acondicionado	1,900.00	22,800.00
4	servicio de electricidad	4,200.00	16,800.00
2	Servicio reparacion de gabinetes	4,800.00	9,600.00
2	servicio cambio de lamparas	1,800.00	3,600.00
1	Servicio instalacion de llavin	1,550.00	1,550.00



Subtotal RD\$

61,579.66

Irbis 18%

11,084.34

TOTAL RD\$

72,664.00

Recibido Conforme

Autorizado por





# INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L

C/ Entrada Falconbridge #17 Sector Bonaite, Bonaio, Rep. Dom  
ingconstservicesduran@hotmail.com  
wandy.c.duran@hotmail.com  
Cel.: 829-438-9186 / 809-464-2438

Nº de Factura

7.00

## Factura

NCF:

B150000007

RNC: 1-32-43642-3

### Cliente

Nombre Hospital Jose A. Columna  
Dirección C/ Duarte #100, esquina 27 de febrero  
Ciudad Bonaio  
Teléfono

### Varios

Fecha 23/12/2024  
Nº de orden  
RNC 4-30-25225-5

Cantidad	Descripción	Precio unitario RD\$	TOTAL RD\$
1	Servicio de pintura anti hongo en las areas de:	54,450.00	54,450.00
	Sala de parto		
	Quirofano cirugia 2		
	Emergencia pediatria		
	Consultorio adolescente		
	Oficina		



Subtotal RD\$

54,450.00

Itbis 18%

9,801.00

TOTAL RD\$

64,251.00

Recibido Conforme

Autorizado por



# INGCONSTSERVICES DURAN S.R.L

Ci. Entrada Falconbridge #17 Sector Bonaita Bonao, Rep. Dom.  
ingconstservicesduran@hotmail.com  
wandy@duran@hotmail.com  
Cel: 829-438-9186 / 809-464-2438

Nº de Factura

8.00

## Factura

NCF:

B1500000008

RNC: 1-32-43642-3

### Cliente

Nombre Hospital Jose A. Columna  
Dirección C/ Duarte #100, esquina 27 de febrero  
Ciudad Bonao  
Teléfono

### Varios

Fecha 23/12/2024  
Nº de orden  
RNC 4-30-25225-5

Cantidad	Descripción	Precio unitario RD\$	TOTAL RD\$
1	Servicio de limpieza de patio y parqueo	7,229.66	7,229.66
9	Servicio de mantenimiento aires acondiciona	1,700.00	15,300.00
7	Servicio de electricidad	4,200.00	29,400.00
2	servicio instalacion de llavin	1,550.00	3,100.00
1	Servicio cambio de lampara	1,800.00	1,800.00



Subtotal RD\$

56,829.66

Irbis 18%

10,229.34

TOTAL RD\$

67,059.00

Recibido Conforme

Autorizado por







Nombre Establecimiento:

**HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMNA**

**CONTROL MANTENIMIENTO DE EQUIPO**



No	(Nombre)	Marca	Departamento	Fecha	Fecha Manto. Anterior	Qué Servicio / Acción Se Realiza (descripción Del Trabajo)	Firma / Nombre Del responsable
1	Juan Carlos Viquez		Laboratorio	08/11/24		Arrreglo nueva y limpieza labo	
2	Juan Carlos Viquez		Laboratorio	11/11/24		Arrreglo de aire acondicionado.	
3	Juan Carlos Viquez		Sala de radiología	25/11/24		Corrección de corte circuito	
4	Juan Carlos Viquez		farmacia	04/12/24		Mantenimiento con acondicionamiento.	
5	Juan Carlos Viquez		Vacunación	04/12/24		Reparación eléctrica	
6	Juan Carlos Viquez		fronte	04/12/24		Reposición cableado roto de	
7	El cambio cambio de llavón de baño en masculino			10/12/24		Cambio de llavón a lavaman masculino	
8							
9							
10							
11							

**REFRIGERACION JOSE REYES SRL**

REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO

RNC: 130785376

CALLE SANCHEZ #53, COTUI, R. D.

TEL: 809-240-0037 809-846-0393

EMAIL: jreyesinstal@hotmail.com

CLIENTE: HOSPITAL DR. JOSE A. COLUMNA

DIRECCION: BONA0

RNC: 430252255

FECHA: 20 DICIEMBRE 2024

TEL:

CONDICION: CREDITO

**FACTURA GUBERNAMENTAL  
B1500000138**

CANT	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE UN AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT PARED DE 36,000 BTU 220V R410A SEER13 CUNFORTSTAR, CON MANO DE OBRA POR INSTALACION INCLUIDO.	87,288.14	87,288.14
1	REMOCION AIRE ACONDICIONADO VIEJO EN AREA DE LABORATORIO.	1,500.00	1,500.00
1	TRANSPORTE.	1,500.00	1,500.00



SUB TOTAL

ITBIS

TOTAL A PAGAR

90,288.14

16,251.86

106,540.00

