

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

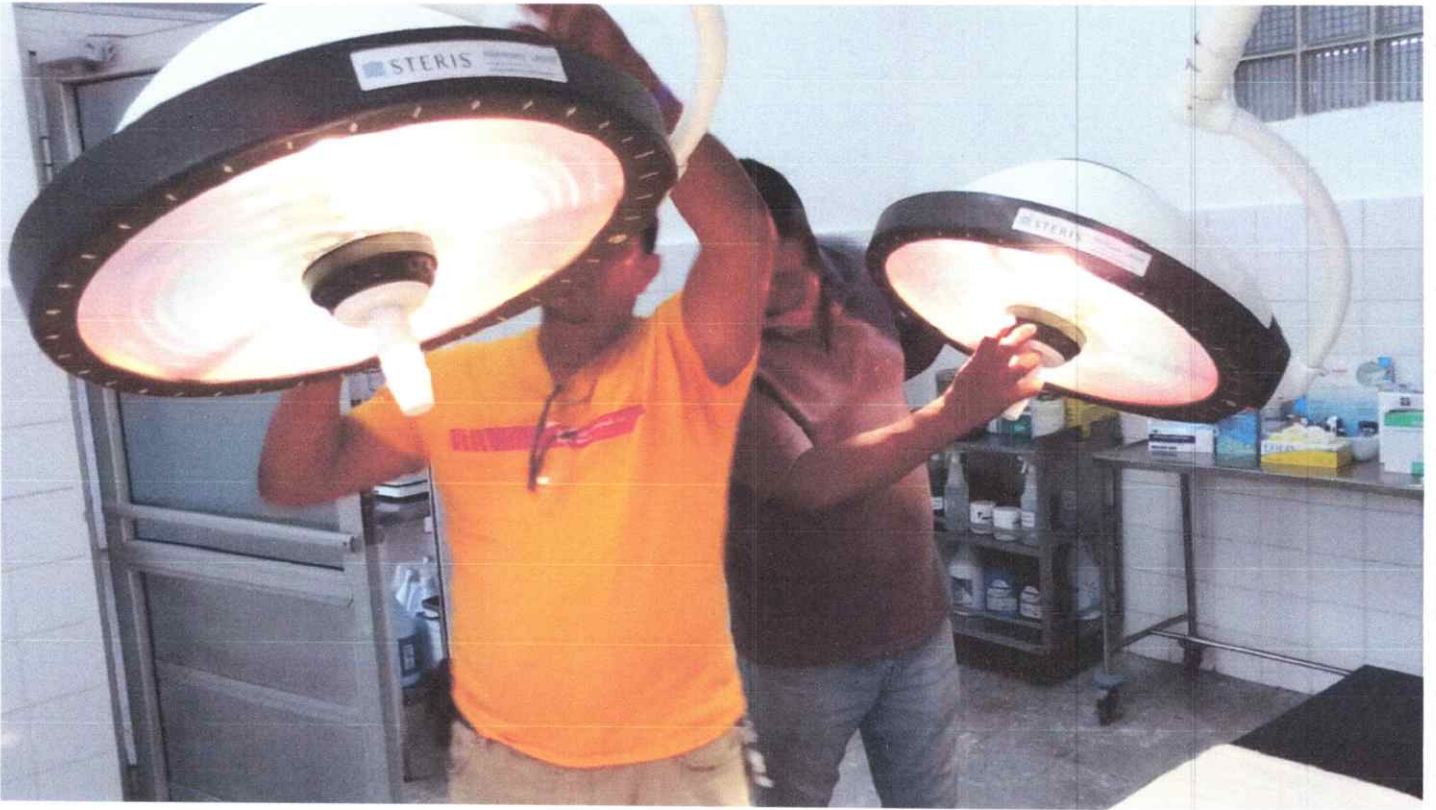
En los meses de noviembre-diciembre del año en curso, se han realizado diversas acciones como medidas de mantenimiento preventivo, las cuales son:

- * 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.













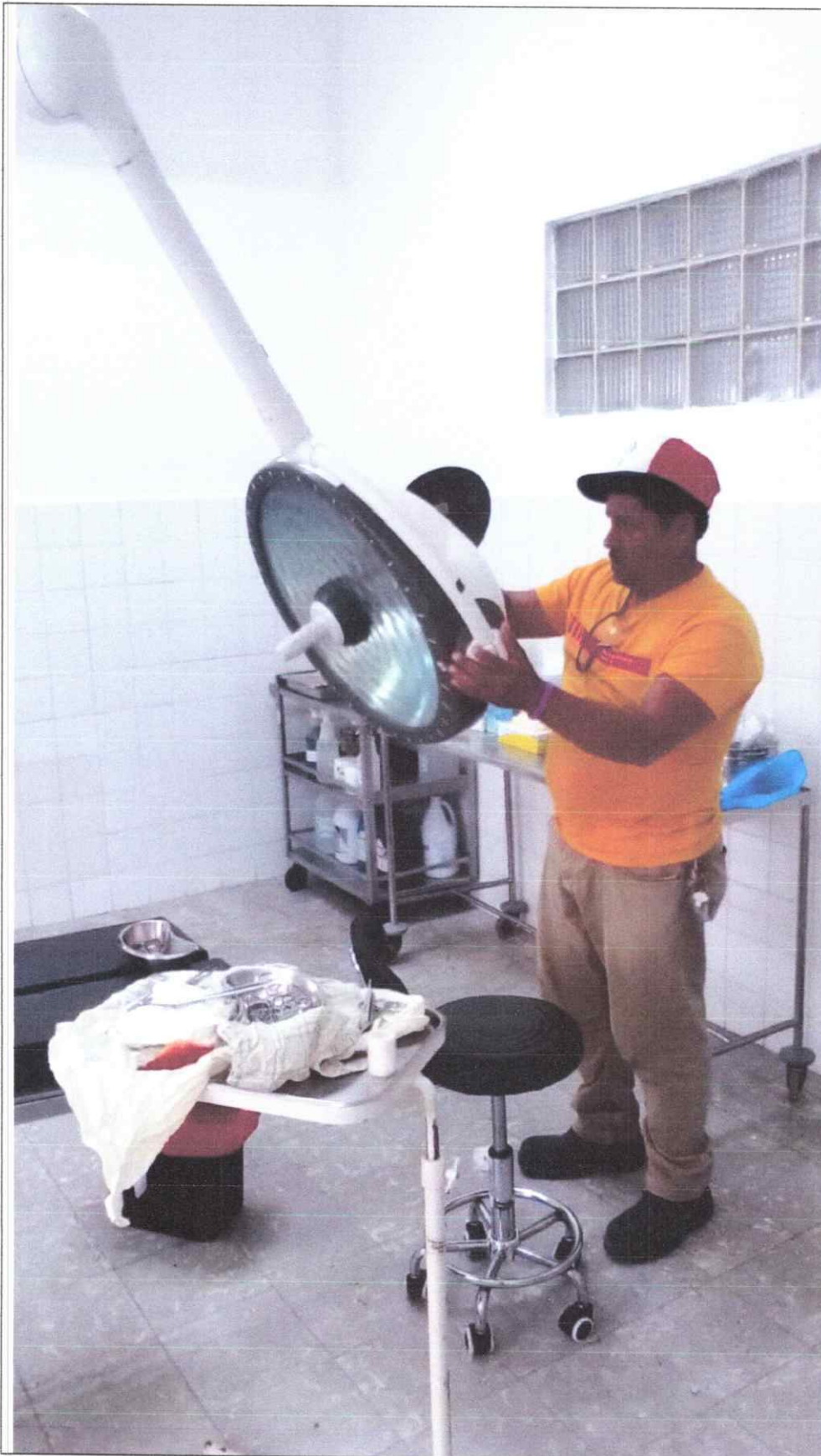














RESULTADOS / CONCLUSIONES

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
1^{er} planta			
1 ^{er} planta	Planificación y desarrollo	Si	12000 BTU
1 ^{er} planta	Laboratorio	Si	18000 BTU
1 ^{er} planta	Salud para adolescente	No	12000 BTU
1 ^{er} planta	Administración	Si	18000 BTU
1 ^{er} planta	Odontología	No	18000 BTU
1 ^{er} planta	RRHH	No	12000 BTU
1 ^{er} planta	Vacunación	No	12000 BTU
1 ^{er} planta	Emergencia Pediátrica	Si	18000 BTU
1 ^{er} planta	Emergencia	Si	18000 BTU
1 ^{er} planta	Facturación	Si	18000 BTU
1 ^{er} planta	Archivo	No hay aire	-----
1 ^{er} planta	Farmacia	No	18000 BTU
1 ^{er} planta	Dirección	No	12000 BTU
1 ^{er} planta	Dirección 1	Si	12000 BTU
2^{da} planta			
2 ^{da} planta	Cirugía		
	- Estabilización	Si (2 Aires)	18000 BTU
	- Vestidor	Si	18000 BTU
2 ^{da} planta	Sala de cuna	Si	18000 BTU
2 ^{da} planta	Maternidad	Si	12000 BTU / 18000 BTU
2 ^{da} planta	Habitación	Si	18000 BTU
2 ^{da} planta	Pasillo de cirugía	No (2 Aires)	12000 BTU
2 ^{da} planta			
		TOTAL:	8 12000 BTU 12 18000 BTU





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		Afinado nueva y limpiar los	
2	Juan Carlos Viquez		Laboratorio	11/11/24		Afinado 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 roscado.	
7	El control cambio de la línea de energía en la sala de vacunación			10/12/24		Comprobación de balanceo a la hora de la vacunación	
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

