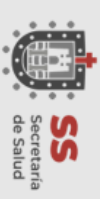




VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Circular 2440

Servicios Generales SESVER



Diciembre 2020



Circular 2440

NORMATIVA VIGENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A INMUEBLES, EQUIPOS ELECTROMÉDICOS Y ELECTROMECÁNICOS, ASÍ COMO MOBILIARIO EN UNIDADES APLICATIVAS SESVER.

DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS GENERALES

INMUEBLES Y MOBILIARIO

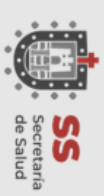
EQUIPO ELECTROMÉDICO Y
ELECTROMECÁNICO

ÁREA DE MANTENIMIENTO A INMUEBLES E
INSTALACIONES

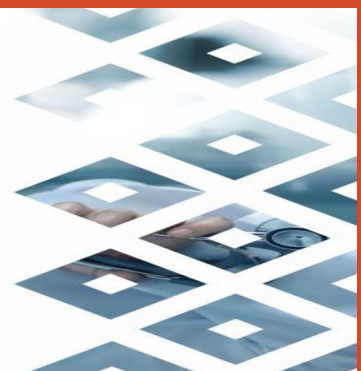
ÁREA DE MANTENIMIENTO A EQUIPO
ELECTROMÉDICO Y ELECTROMECÁNICO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



VO. BO.

ANEXO I

Primera Etapa

VENTAJAS DE APLICACIÓN



- 1 PLANEACIÓN OPORTUNA CON MENOR CANTIDAD DE INCIDENCIAS URGENTES.
- 2 USO EFICIENTE DE RECURSOS DE FONDO REVOLVENTE OTORGADO A UNIDADES APLICATIVAS
- 3 REDUCCIÓN DE TIEMPO EN GESTIÓN DE VO. Bo. PARA REALIZAR MANTENIMIENTOS
- 4 COMPRAS POR MAYOREO, CONSIGUIENDO MEJORES PRECIOS.
- 5 TRANSPARENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS PARA MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES APLIC.

VAMOS EVOLUCIONANDO

MANTENIMIENTO
CORRECTIVO

MANTENIMIENTO
PREVENTIVO





MANTENIMIENTO
PREDICTIVO

ÁREA DE MANTENIMIENTO A INMUEBLES E INSTALACIONES



OFICIO DE SOLICITUD



 VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO	 SS Secretaría de Salud	 SESVER Servicios de Salud de Veracruz	 VERACRUZ CENTRO DE OMBILIO
Oficio: No.: SIGLAS DE UNIDAD APLICATIVA/000/2020			
Clasificación: 750.3			
Asunto: SOLICITUD DE Vo. Bo. MANTTO. CORRECTIVO DEL AREA DE...			
Xalapa, Ver., a 00 de Diciembre de 2020			
ING. ABRAHAM MOLINA GONZALEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES			
PRESENTE			
<p>En seguimiento al Oficio Circular No. SESVER/DA/6578/2019 de fecha 26 de noviembre del 2019, signado por el Mtro. Jorge Eduardo Sismiega Fernádez, en calidad de Director Administrativa de los Servicios de Salud de Veracruz, mediante el cual se informa el proceso para la solicitud de mantenimiento al inmueble, mobiliario y equipo que ocupa el área de... (AREA DESTINADA A MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO) con el fin de mejorar el servicio a los usuarios, labor que nos ocupa.</p> <p>Por lo anterior remito al Departamento a su digno cargo la documentación siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Orden de Servicio del Área requeriente de los trabajos solicitados.b) Plano/ Croquis del Área mencionada, con dimensiones específicas.c) Tres cotizaciones de proveedor directo, con referencias de ubicación.d) Materiales requeridos para las labores de mantenimiento/ Presupuesto del proveedor que nos cotiza.e) Programa de ejecución de los trabajos con un tiempo determinado de... (tiempo en días o semanas) <p>Así mismo, le solicito se me otorgue el (Vo. Bo.) por un monto de (\$ 000.00) para llevar a cabo los trabajos requeridos en la Unidad Aplicativa a la que represento.</p> <p>Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.</p> <p>ATENTAMENTE</p>			
JEFE DE LA JURISDICCIÓN/ DIRECTOR O ADM. DEL HOSPITAL			
SIGLAS DE LA UNIDAD APLICATIVA			
SOLICITUD REQUERIDA			
AREA QUE REQUIERE EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO O PREVENTIVO			
TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS			
SOLICITA Vo. Bo. o que SERVICIOS GENERALES realice los trabajos			
MONTTO QUE IMPLICA REALIZAR LOS TRABAJOS			
JEFE DE LA JURISDICCIÓN O DIRECTOR DE UNIDAD APLICATIVA			



A. SOLICITUD/ ORDEN DE SERVICIO

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SS

SESYER

SERVICIO DE SALUD DE VERACRUZ
(NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA)
AREA DE MANTENIMIENTO

ORDEN DE SERVICIO

AREA SOLICITANTE

AREA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

TITULAR: LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNANDEZ

REPORTA: ARMANDO EXT: 3219

PROBLEMA REPORTADO

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:
SE DESPEGÓ AZULEJO DEL BAÑO DE SALA DE JUNTAS

MATERIALES REQUERIDOS:
CEMENTO, ARENA, CAL, AZULEJO, ADHESIVO CREST, CEMENTO BLANCO, ESTOPA

SOLUCION / OBSERVACIONES:
RETRAR TAZA DE BAÑO, RETIRAR EL AZULEJO DE UN MURO, COLOCAR FINO DE 3 CM. Y LA INSTALACIÓN DE AZULEJO NUEVO

RESPONSABLE DEL SERVICIO

ASIGNO / SUPERVISO):
NOMBRE: ARO JESUS SALAS
FECHA: 22/02/2019 HORA: 09:00:00 a. m.

Vo. Bo.

RECIBE TRABAJO:
NOMBRE: ARMANDO
FECHA: 24/02/2019 HORA: 02:30:00 p. m.

PERSONAL QUE REALIZARA LOS TRABAJOS

TECNICO (S) ASIGNADO (S):
NOMBRE: RODOLFO PERALTA Y PEDRO LOPEZ
FECHA: 22/02/2019 HORA: 09:00:00 a. m.

MATERIALES QUE SE UTILIZARÁN

RESPONSABLE QUE RECIBE EL SERVICIO

RECEPCION DE SOLICITUD DE SERVICIO

FOLIO: 582

FECHA: 21/02/2019 HORA: 05:00:00 p. m.

FAVOR DE PONER SELLO

SELLO Y FIRMA

NOTA: SI EXISTE ALGUN COMENTARIO SOBRE EL TRABAJO DESARROLLADO, FAVOR DE ANOTARLO AL REVERSO

B. 3 COTIZACIONES DE MATERIAL O PROVEEDOR

NO COMERCIALIZADORA

PROVEEDOR DIRECTO
JOSE LUIS ALDERETE ROMAN
FERRETERIA LA CENTRAL

DIRECCIÓN CLARA
ORIENTE 5 No 249
CENTRO
ORIZABA, VERACRUZ.

TELÉFONO
Tel. 7261808

GIRO CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO
ADQUIRIDO

Cotización: 14145
Fecha: 26/06/2018
Vendedor: 00 Ventas de piso

FECHA VIGENTE

CANT	Código	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	567	PVC SAN TEE 8"8	180.00	180.00
1	520	PVC SAN RED BUSH CEM 200"160 (8"6)	135.00	135.00
4	555	PVC SAN TEE 150MM (6)	55.00	220.00
1	547	PVC SAN CODO 90" 150MM (6)	47.00	47.00
48	504	PVC SAN TUBO 150 MM (6)	88.00	4,224.00
3	5329	PVC SAN TUBO NORMA 8"	850.00	2,550.00
6	503	PVC SAN TUBO 100MM (4)	34.00	204.00
12	501	PVC SAN TUBO 50MM(2)	15.00	180.00
6	1618	PEG ALTA PRESION TANGIT 475 ML	185.00	1,110.00
7	556	PVC SAN RED BUSH 150"100(6"4)	27.00	189.00
4	4079	RESISTOL 5000 1/2	117.00	468.00
1	493	PVC SAN CODO 90" 200MM (8)	110.00	110.00
6	513	PVC SAN CODO 90" 100MM (4)	18.00	108.00
6	546	PVC SAN CODO 45 150 (6)	35.00	210.00
6	517	PVC SAN CODO 45 100MM (4)	12.50	75.00
2	533	PVC SAN RED BUSH 100"50(4"2)	12.00	24.00
8	539	PVC SAN COPLE 150MM (6)	19.50	156.00
1	538	PVC SAN COPLE 100MM (4)	8.50	8.50

Importe con letra:
(SON DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.)

Total \$ 10,198.50

PRECIOS DE MERCADO LOCAL




C. REPORTE FOTOGRÁFICO (ANTECEDENTE)




<div>NOMBRE DE LA OBRA: HOSPITAL...</div> <div>LOCALIDAD Y MUNICIPIO:</div> <div>TIPO DE OBRA:</div> <div>FECHA:</div> <div>PERIODO DE EJECUCION:</div>		<div>NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA</div> <div>LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO</div> <div>FECHA DE REALIZACION DE LOS TRABAJOS</div> <div>FECHA DE INICIO Y FINAL DE TRABAJOS</div>	
<div>VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO</div> <div>SS</div> <div>SESVER</div> <div>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</div> <div>AREA DE MANTENIMIENTO A INMUEBLES E INSTALACIONES (formato MMII002)</div>		<div>CLAVE INTERNA</div> <div>DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS</div>	
<div>CLAVE</div> <div>CONCEPTO</div> <div>DESCRIPCION</div>		<div>INFORME FOTOGRAFICO POR CONCEPTO REALIZADO</div>	
<div>1.- SUMINISTRO Y COLOCACION DE PISO DE LOSETA VINILICA EN HOSPITALIZACION, INCLUYE SUSTITUCION DE ZOCCO VINILICO. DIMENSIONES 15.87 X12.71 MTS.</div> <div>2.- PISO DE LOSETA CERAMICA DE 56.29 X 4.04 EN PASILLOS</div>		<div>CROQUIS</div> <div>15.87</div> <div>12.71</div> <div>56.29</div> <div>4.04</div> <div>CROQUIS</div> <div>OBSERVACIONES:</div>	
<div>FOTOGRAFÍAS ANTES Y DESPUES DE LOS TRABAJOS</div>		<div>HOJA 1</div>	


D. PROGRAMA DE EJECUCIÓN DE TRABAJOS

(Formato MMII003)

**VERACRUZ**
GOBIERNO
DEL ESTADO

**SS**
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA CRUZ**
ME LLENA DE OROBOLLO

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A MUEBLES, INMUEBLES E INSTALACIONES MENSUAL

CONCEPTOS DE MANTENIMIENTO REQUERIDOS		MES DE REALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS		UNIDAD APLICATIVA: (INGRESAR EL NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA) MES : (INGRESAR EL NOMBRE DEL MES)																NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA		TÉCNICOS QUE REALIZAN LOS TRABAJOS																	
No.	Actividades	L	M	A	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	ÁREAS	OBSERVACIONES		
1	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE PISO DE LOSETA CERÁMICA COLOR GRIS OXFORD																																					CONSULTORIO PASILLO DE CONSULTA EXTERNA	ÁREA DONDE SE REALIZAN LOS
2	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA VINÍLICA MARCA COMEX VINIMEX O SIMILAR																																					CONSULTA EXTERNA	
3	SUM. E INSTALACION DE IMPERMEABILIZANTE PREFABRICADO SBS DE 3.5 MM COLOR TERRACOTA																																					AZOTEA DE QUIPOFANO 1	
4	DE CANCEL DE ALUMINIO PERFIL PUO DE 3" INCLUYENDO CRISTAL DE 6 mm																																					DIVISION DE SALA DE DIA	
5																																							
6																																							

PLANTILLA DE PERSONAL DE MANTENIMIENTO		
CLAVE	NOMBRE	ESPECIALIDAD
PERSONAL ASIGNADO A LOS TRABAJOS	JUAN HERNANDEZ	ALBAÑILERIA
	ERNESTO LUNA	AYUDANTE EN GENERAL
	JACINTO DIAZ	PINTURA
	MARIANO HERRERA	AYUDANTE EN GENERAL
	LUIS UGALDE	ALUMINERO

CRITERIOS DE AUTORIZACIÓN DE VO. BO.

CRITERIOS DE AUTORIZACIÓN DE VO. BO.

MONTOS MAXIMOS AUTORIZADOS

EN EL VO. BO. SE AUTORIZAN MONTOS ABAJO DE **120,000.00** LIMITADO POR LA TABLA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, EMITIDA EN EL PRESUPUESTO de Egresos de la Federación para el **Ejercicio Fiscal 2020**, POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DE LA FEDERACIÓN.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

QUE INTEGREN LOS REQUISITOS ENUNCIADOS EN LOS FORMATOS

- MM1002 FORMATO DE ANEXO FOTOGRAFICO
- MM1003 FORMATO DE PROGRAMA DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS
- TRES COTIZACIONES DE PROVEEDOR DIRECTO, CON REFERENCIAS DE UBICACIÓN.
- CROQUIS O PLANO DEL AREA A MODIFICAR.

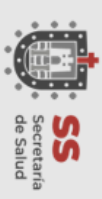
QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS TENGAN LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS:

- QUE LOS PRECIOS ESTÉN VIGENTES EN EL MERCADO LOCAL; APOYARSE EN LAS GUÍAS DE REFERENCIA DEL ORFIS PARA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTOS BASE.
- QUE NO IMPLIQUE CONSTRUCCION DE OBRA NUEVA





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ANEXO I

Segunda Etapa

E. ANEXO 1

A

VALIDACIÓN DE FACTURAS DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS POR LA UNIDAD APLICATIVA

Anexar la siguiente documentación:

A.1

Copia del oficio de Vo. Bo. emitido por Depto. De Servicios Generales

A.2

Facturas Originales, para sello y firma del Titular de Servicios Generales

A.3

Reporte Fotografico del proceso y trabajos terminados.

A.4

Orden de Servicio requisitada, con la firma de conformidad del titular del área requirente.

B

PRESENTACIÓN DE COMPROBACIÓN A GLOSA

E. ANEXO 1

C COMPROBACIÓN DE TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS, ANTE EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES.

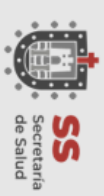
C.1 ORDEN DE SERVICIO FIRMADA Y SELLADA POR EL TITULAR DEL AREA BENEFICIADA

C.2 REPORTE FOTOGRÁFICO DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

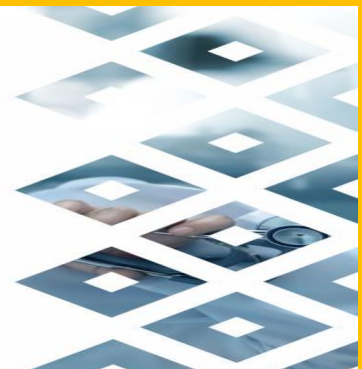
D SUPERVISIÓN DEL DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Mantto. Mayor

ANEXO 2

Primera Etapa

E. ANEXO 2

A SOLICITUD DE MANTENIMIENTO MAYOR

A.1 OFICIO DE SOLICITUD ESPECIFICANDO EL AREA Y LOS TRABAJOS QUE SE REALIZARÁN.




B DOCUMENTACIÓN ANEXA

B.1 FORMATO DE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO A INMUEBLES, MUEBLES E INSTALACIONES (FORMATO MM11001)

B.2 NÚMEROS GENERADORES DE LOS TRABAJOS REQUERIDOS (FORMATO MM11006)

B.3 ANEXO FOTOGRAFICO DE NECESIDADES DE MANTENIMIENTO (FORMATO MM11002)

E. ANEXO 2

 <p>VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO</p>	 <p>SS Secretaría de Salud</p> <p>SESVER Servicios de Salud de Veracruz</p>	 <p>VERA CRUZ</p> <p>ESTADO DE VERACRUZ</p>
<p>Oficio: No.: SIGLAS DE UNIDAD APLICATIVA/000/2020 Clasificación: 750.3</p>		
<p>Asunto: SOLICITUD DE MANITO. CORRECTIVO DEL AREA DE...</p>		
<p>Xalapa, Ver., a 00 de Diciembre de 2020</p>		
<p>ING. ABRAHAM MOLINA GONZALEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</p>		
<p>PRESENTE</p>		
<p>En seguimiento al Oficio Circular No. SESVER/DA/6578/2019 de fecha 26 de noviembre del 2019, signado por el Mtro. Jorge Eduardo Sisniega Fernández, en calidad de Director Administrativa de los Servicios de Salud de Veracruz, mediante el cual se informa el proceso para la solicitud de mantenimiento al inmueble, mobiliario y equipo que ocupa el área de... (AREA DESTINADA A MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO) con el fin de mejorar el servicio a los usuarios, labor que nos ocupa.</p>		
<p>Por lo anterior, esperando vernos favorecidos con los trabajos solicitados, remito al Departamento a su digno cargo la documentación siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Formato de solicitud de mantenimiento a inmuebles, muebles e instalaciones (formato MMI1001). b) Numeros Generadores de los trabajos requeridos (formato MMI1006) c) Anexo fotográfico antecedente de los trabajos de mantenimiento requeridos (formato MMI1002). d) Plano/ Croquis del Área mencionada, con dimensiones específicas. 		
<p>Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.</p>		
<p>ATENTAMENTE</p>		
<p>JEFE DE LA JURISDICCION/ DIRECTOR O ADM. DEL HOSPITAL</p>		

FORMATO MM1001 (REQUISICIÓN DE NECESIDADES)

JURISDICCIÓN SANITARIA
CORRESPONDIENTE

DIRECCIÓN VIGENTE



CONCEPTO SOLICITADO

2019 FORMATO DE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO A MUEBLES, INMUEBLES E INSTALACIONES (FORMATO MM1001)

JURISDICCIÓN S.: JURISDICCIÓN SANITARIA

DIRECCIÓN:

CANTIDAD SOLICITADA

UNIDAD APLICATIVA:

UNIDAD APLICATIVA CORRESPONDIENTE

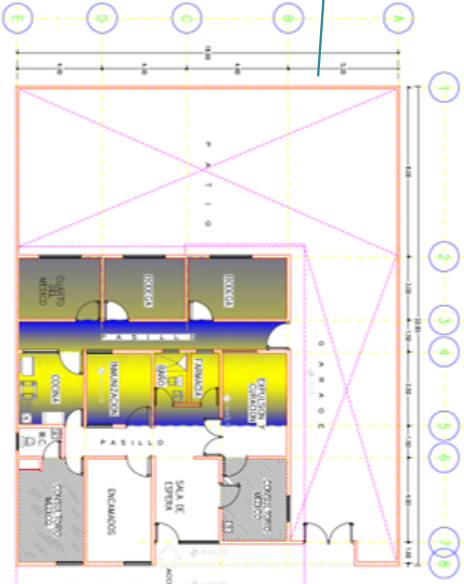
CLUFS

MANTENIMIENTO A INMUEBLES

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD	MATERIAL REQUERIDO	U	CANTIDAD
IMPERMEABILIZACIÓN A BASE DE SISTEMA PREFABRICADO SBS 3.5 MM, COLOR TERRACOTA	M2	288.00	ROLLO DE IMPERMEABILIZANTE PREFABRICADO MODIFICADO SBS 3.5 MM COLOR TERRACOTA	ROLLO	33
			PRIMER BASE SOLVENTE	CUBETA	5
			CEMENTO PLASTICO	CUBETA	1
			SELLADOR AL SEAL (SALCHICHA)	PZA	8
			GAS LP (RECARGA DE 30 KG)	TANQU E	3

IMAGEN DEL CONCEPTO
SOLICITADO

OBSERVACIONES Y FOTOGRAFIA DE LAS AREAS A BENEFICIAR:




PLANO O CROQUIS DEL
AREA REQUERENTE

HERRAMIENTA REQUERIDA PARA APLICACIÓN	U	CANTIDAD
EXTENSIÓN PARA PINTOR DE 3.00	PZA	
ESTRUCTURA PARA RODILLO	PZA	2
FELPA EXTRA RUGOSA	PZA	2
BROCHA DE 6"	PZA	1
ESPATULA DE 3"	PZA	1
HERRAMIENTA PARA REMOVER IMPERMEABILIZANTE EXISTENTE	PZA	
CUTTER TIPO INDUSTRIAL	PZA	1
PISTOLA CALAFATEADORA GRANDE	PZA	1
TIRALINEAS	PZA	1
SOPLETE PARA IMPERMEABILIZAR C/BOQUILLA DE 3"	PZA	
(ANEXAR OTROS QUE SE REQUIERAN)		


CANTIDAD
SOLICITADA DE
MATERIAL

FORMATO MII001 (REQUISICIÓN DE NECESIDADES)


IMPERMEABILIZACIÓN



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN



SESER
NACIONAL DE CALIDAD



SENER
NACIONAL DE CALIDAD

2019 FORMATO DE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO A MUEBLES, AMUEBLADOS E INSTALACIONES (FORMATO MA0001)

INSTRUCCIONES: 1. IMPRIMIR EN COLORES

UNIDAD EDUCATIVA: _____

UNIDAD EDUCATIVA GOBERNANTE: _____

MAINTENIMIENTO A MUEBLES

PROFESOR: _____

CIUDAD: _____

ALBAÑILERÍA

[illegible]

NOTA: Los CONCEPTOS son los mas comunes en mantenimiento cotidiano, si se requieren otros deben incluirlos al listado...

[illegible][illegible]

FORMATO MM1006 (NÚMEROS GENERADORES)

UNIDAD APLICATIVA

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

CORRECTIVO PREVENTIVO

AREAS DEFINIDAS

MEDIDAS DEFINIDAS



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
AREA DE MANTENIMIENTO A INMUEBLES E INSTALACIONES

NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA: **HOSPITAL DE ...**

LOCALIDAD Y MUNICIPIO: _____

TIPO DE MANTENIMIENTO: **CORRECTIVO**

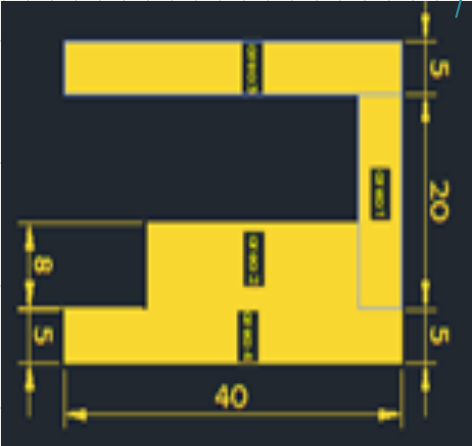
PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 15 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2020

formato MM1006

CONCEPTO REQUERIDO

CLAVE	CONCEPTO		LOCAL, EJES, NIVELES, PAÑOS, PARA RESUMEN N° DE HOJA	OPERACIONES				TOTAL	UNIDAD
	DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO	DE		LARGO	ALTO	ANCHO	VECES		
10010	SUMINISTRO E INSTALACION DE IMPERMEABILIZANTE PREFABRICADO SBS DE 3.5 MM. COLOR TERRACOTA; INCLUYE RETIRO DEL IMPERMEABILIZANTE DAÑADO, LIMPIEZA DE LOSA, APLICACIÓN DE PRIMER BASE SOLVENTE Y LA INSTALACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE PREFABRICADO, SELLANDO PERIMETRALMENTE EN PRETIL.								
			AREA 1	20		5	1	100	M2
			AREA 2	25		8	1	200	M2
			AREA 3	40		5	1	200	M2
			AREA 4	40		5	1	200	M2
			SUMA TOTAL					700	M2

CROQUIS



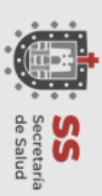
CROQUIS CON MEDIDAS

OBSERVACIONES:

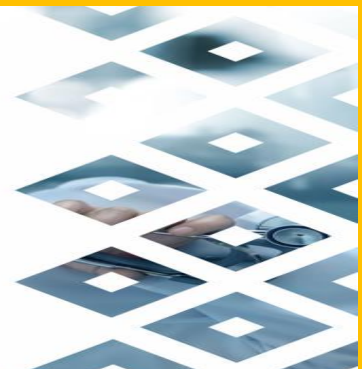
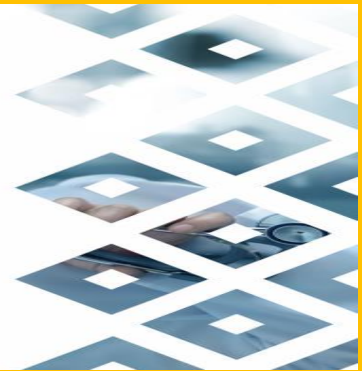
N.O. 1



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Mantto. Mayor

ANEXO 2

Segunda Etapa

E. ANEXO 2

A

EL DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES REMITIRÁ LA INFORMACIÓN RECIBIDA A LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD.

A.1

LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD LO INTEGRARÁ EN SU PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (P.O.A.)

B

DOCUMENTACIÓN ANEXA

B.1

PRESUPUESTO BASE DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

B.2

CATÁLOGO DE CONCEPTOS DE LOS TRABAJOS A REALIZAR.

B.3

PROGRAMA ESTIMADO DE LOS TRABAJOS A REALIZAR.

B.4

PLANO O CROQUIS DE LA UNIDAD APLICATIVA, SEÑALANDO AREAS IMPLICADAS EN LOS TRABAJOS A REALIZAR



Manto. A Equipo. Electromédico y Electromecánico



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VO. BO.

E. ANEXO 3

A

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE VO. BO. MANTTO. PREV/CORRECTIVO

A.1

INVESTIGAR EN EL DEPTO. SERVICIOS GRALES. QUE EL EQUIPO NO SE ENCUENTRE EN PROCESO LICITATORIO.

A.2

INTEGRAR DICTAMEN TÉCNICO DEL EQUIPO

JUSTIFICAR EL PROBLEMA Y ARGUMENTAR LA URGENCIA

A.3

ENVIAR 3 COTIZACIONES MEMBRETADAS Y FIRMADAS POR LOS PROVEEDORES QUE INCLUYAN LA LEYENDA: “Servicio de Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo al Equipo...”

E. ANEXO 3

A REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE VO. BO. MANTTO. PREV/CORRECTIVO

A.4

OFICIO DE SOLICITUD DEL MANTENIMIENTO INCLUYENDO:

A.4.1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO: MARCA, MODELO, No. SERIE y No. DE INVENTARIO.

A.4.2

UBICACIÓN DEL EQUIPO QUE RECIBIRÁ EL MANTTO.

A.4.3

ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO PREVENTIVO O CORRECTIVO

A.4.4

REPORTE FOTOGRAFICO DEL EQUIPO

A.4.5

INDICAR EL MONTO POR EL CUAL SE SOLICITA EL MANTENIMIENTO/ SIN REBASAR EL MONTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA.

A.4.6

QUE EL SERVICIO SEA SOLVENTADO CON EL FONDO REVOLVENTE DE LA UNIDAD HOSPITALARIA

E. ANEXO 3

A

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE VO. BO. MANTTO. PREV/CORRECTIVO

A.5

AL CONCLUIR EL MANTENIMIENTO AUTORIZADO SOLICITAR VALIDACIÓN DE FACTURAS, INCLUYENDO DOCUMENTOS DE LOS PUNTOS A.1, A.2, A.3 y A.4; ASÍ COMO DOCUMENTO QUE ESPECIFIQUE EL TIEMPO DE GARANTÍA.

Gracias