

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016639
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Localidad	Teléfono 844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA MTTD 2272</i> 	✓

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 92053452 C.F. CONSERVACION H.G.Z. N° 1 Saltillo, Coahuila</p>
<p>Nombre, Firma o Sello</p> <p>_____</p>
<p>Cargo</p> <p>_____</p>
<p>Área</p> <p>_____</p>

<p>Nombre y Firma Representante Eycisa</p> <p>_____</p>
<p>Fecha: <u>20-OCTUBRE-2021</u></p>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016638
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Teléfono	844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA MTTD 2271</i> 	✓

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 92053492 JEFE CONSERVACIÓN H.G.Z. N°1 Saltillo, Coahuila</p>
<p>Nombre, Firma o Sello</p> <p><i>[Firma]</i></p>
<p>Cargo</p>
<p>Área</p>

<p>Nombre y Firma Representante EyCISA</p> <p><i>[Firma]</i></p>
<p>Fecha: <u>20 OCTUBRE 2021</u></p>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016632
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Teléfono	844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>NETIG MTO 2269.</i> 	✓

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 99053492 JEFE CONSERVACIÓN H.B.Z. N° 1 Saltillo, Coahuila</p>
 Nombre, Firma o Sello
<hr/> Cargo
<hr/> Área

 Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: <u>20 - OCTUBRE - 2021</u>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016629
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Localidad	Teléfono 844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA MTTTO 2266</i> 	✓

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 99033492 JEFE DE CONSERVACION H.G.Z N°1 Saltillo, Coahuila</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre, Firma o Sello</p>
<p>Cargo</p>
<p>Área</p>

<p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre y Firma Representante Eycisa</p>
<p>Fecha: <u>20 - OCTUBRE - 2021</u></p>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016614
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Localidad	Teléfono 844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/> Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/> Instalación
<input type="checkbox"/> Garantía
<input type="checkbox"/> Otro

Trabajo Realizado
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>BT16 MTTD 2282.</i>

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 99053492 JEFE CONSERVACION H.G.Z. N°1 Saltillo, Coahuila.</p>
<p>Nombre, Firma o Sello</p> <p><i>[Firma]</i></p>
<p>Cargo</p>
<p>Área</p>

<p>Nombre y Firma Representante EYCISA</p> <p><i>[Firma]</i></p>
<p>Fecha: <u>20-OCTUBRE-2021</u></p>

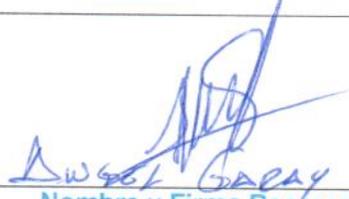
ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016602
Ubicación	COVID
Actividad	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/>	Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/>	Instalación
<input type="checkbox"/>	Garantía
<input type="checkbox"/>	Otro
Localidad	SALTILLO
Teléfono	844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA MTTO 2200</i> 	✓

Observaciones

 <p>Ing. Osvaldo Bernal de La Cruz MAT. 98053492 JEFE CONSERVACION H.G.Z. N° 1 Saltillo, Coahuila.</p>
<p>Nombre, Firma o Sello</p> 
<p>Cargo</p>
<p>Área</p>

 <p>Nombre y Firma Representante EyCISA</p>
<p>Fecha: <u>20-OCTUBRE-2021</u></p>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016586
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Teléfono	844 414 1000

Actividad	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/>	Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/>	Instalación
<input type="checkbox"/>	Garantía
<input type="checkbox"/>	Otro

Trabajo Realizado	
1. INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física.	
2. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo.	
3. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente.	
4. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos.	✓
5. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQ MTTO - 2279.</i>	

Observaciones	
<i>EQUIPO NO LOCALIZADO EN HOSPITAL</i>	

	
<i>Pedro Contreras Comparán</i>	
Nombre, Firma o Sello	
<i>Subjete de Conservación</i>	
Cargo	
<i>Conservación</i>	
Área	

<i>[Signature]</i>	
Nombre y Firma Representante EYCISA	
Fecha: <i>20-OCTUBRE-2021</i>	

ORDEN DE SERVICIO

Cliente													
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS												
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Equipo</th> <th>Actividad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Mto. Preventivo</td> </tr> <tr> <td>Marca</td> <td><input type="checkbox"/> Mto. Correctivo</td> </tr> <tr> <td>Modelo</td> <td><input type="checkbox"/> Instalación</td> </tr> <tr> <td>Serie</td> <td><input type="checkbox"/> Garantía</td> </tr> <tr> <td>Ubicación</td> <td><input type="checkbox"/> Otro</td> </tr> </tbody> </table>		Equipo	Actividad	Nombre	<input checked="" type="checkbox"/> Mto. Preventivo	Marca	<input type="checkbox"/> Mto. Correctivo	Modelo	<input type="checkbox"/> Instalación	Serie	<input type="checkbox"/> Garantía	Ubicación	<input type="checkbox"/> Otro
Equipo	Actividad												
Nombre	<input checked="" type="checkbox"/> Mto. Preventivo												
Marca	<input type="checkbox"/> Mto. Correctivo												
Modelo	<input type="checkbox"/> Instalación												
Serie	<input type="checkbox"/> Garantía												
Ubicación	<input type="checkbox"/> Otro												
Localidad	SALTILLO												
Localidad	Teléfono 844 414 1000												
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM												

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA MTO 2270</i> 	✓

Observaciones
<i>EQUIPO NO LOCALIZADO EN HOSPITAL.</i>


<i>Pedro Carranza</i> Nombre, Firma o Sello
<i>Subjete de Conservación</i> Cargo
<i>Conservación</i> Área


Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: <u>20-OCTUBRE-2021</u>

ORDEN DE SERVICIO

Cliente	
Nombre	HGZ #1 SALTILLO IMSS
Dirección	CALZADA ANTONIO NARRO S/N SALTILLO, COL. SALTILLO CENTRO, C.P. 25000, SALTILLO, COAHUILA.
Equipo	
Nombre	MONITOR DE SIGNOS VITALES
Marca	MINDRAY
Modelo	EPM 12 M
Serie	AC9-07016612
Ubicación	COVID
Localidad	SALTILLO
Teléfono	844 414 1000
Licitación/Contrato	2020-133-AA-012000991-E147- IM
Actividad	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mtto. Preventivo
<input type="checkbox"/>	Mtto. Correctivo
<input type="checkbox"/>	Instalación
<input type="checkbox"/>	Garantía
<input type="checkbox"/>	Otro

Trabajo Realizado	
<ol style="list-style-type: none"> INSPECCION VISUAL. - Realizar inspección visual del equipo para ver el estado del equipo, tanto en accesorios como en la parte física. LIMPIEZA. - Limpieza externa del equipo para mantener en óptimas condiciones de manejo el equipo. PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA. - Pruebas de seguridad eléctrica al equipo cumpliendo con la normatividad del fabricante: verificación de tierras, corriente al paciente. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION. - Pruebas realizadas con simulador de paciente para asegurar que los valores y curvas desplegadas en el equipo sean los correctos. ETIQUETADO DEL EQUIPO. - Se coloca una etiqueta en el equipo con la fecha y datos complementarios. <i>ETIQUETA HTA 2281</i> 	✓

Observaciones	
<i>EQUIPO NO LOCALIZADO EN HOSPITAL</i>	


<i>Pedro Contreras Contreras</i>
Nombre, Firma o Sello
<i>Subjefe de conservación</i>
Cargo
<i>Conservación</i>
Área


Nombre y Firma Representante EyCISA
Fecha: <i>20-DECIEMBRE-2021</i>