

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10725954
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371061	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

"No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo"

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Nombre: 
 Cargo:  **Ing. César Guzmán Cruz**
 Matricula: **JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD**
 Firma: 
 Fecha: **23 05 22 14 29 02**
 HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2
 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2

Sello de la Unidad / Fechador:


HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUÉS, QRO.
 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2
11 JUN. 2024
RECIBIDO
 CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()
A. Paolo Ortega B.
Ana Paola Ortega Bautista
FSE
Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Clave Presupuestal

Centro de Servicio al Cliente:
 Tel: 5269 9000
 800 2 53 04 48



Philips México Commercial, SA de CV
 Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
 Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10725962
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371062	Equipo operando:	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
"No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo"

Actividades	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
Tipo de Actividad:								
PMAI	Planned Maintenance	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:	Código:	Descripción:	Cantidad:
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:	Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
	Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
	Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Firma:</p> <p>Fecha:</p>		<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p>
<p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No.</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>A. Paola Ortega B. Ana Paola Ortega Bautista FSE Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>	

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10725990
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371387	Equipo operando:	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Actividades	Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
			DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
	PMAI	Planned Maintenance	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
	ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
	-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
	-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:	Código:	Descripción:	Cantidad:
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:			
Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:
 Nombre:
 Cargo:
 Matrícula:
 Firma:
 Fecha:
 HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2
 23 05 22 14 29 02
 Clave Presupuesta: ADJUDICACION No.:

Sello de la Unidad / Fechador:
 HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO.
 RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9
 12 JUN. 2024
 RECIBIDO
 CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()
 HORA: RECIBE:
 A. Paola Ortega B.
 FSE ANA PAOLA ORTEGA
Nombre y Firma del Ingeniero de Philips



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726290
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371388	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:			
Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Matrícula: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Fecha: 23/05/2024 14:29:02</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2</p> <p>RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS () HORA: _____ RECIBE: _____</p> <p>A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
--	---

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Dra. Claudia Gisela Rios Torres
Medicina de Urgencias
C.P. 4840956
C.M. 10888222
MAT. 99231981

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726008
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371389	Equipo operando: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo". El equipo requiere consumibles , los cuales no incluye en el contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

Personal Autorizado para recepción de servicios:		Sello de la Unidad / Fechador:	
Nombre:	 Ing. César González Cruz JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD MAT. 98165715	 HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9	 RECIBIDO 11 JUN. 2024
Cargo:			
Matrícula:			
Firma:			
Fecha:			
HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9 Clave Presupuestal		Ana Paola Ortega Bautista FSE Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784



www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726301
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371390	Equipo operando:	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.

Actividades


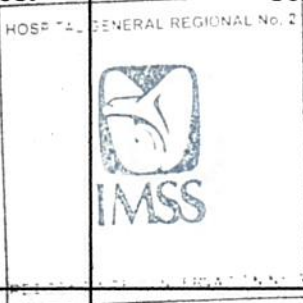


Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:		Sello de la Unidad / Fechador:	
Nombre:	 Ing. César Guzmán Cruz		
Cargo:	JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD MAT. 97154497		
Matrícula:			
Firma:			
Fecha:	23 05 22 14 29 02		
RESIDENCIA DE CONSERVACION No. :		A. Paola Ortega P. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	
Clave Presupuestal			

Centro de Servicio al Cliente:

Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Dra. Claudia Gisela Rios Torres
Medicina de Emergencias
C.P. 4874355
C.M. 10888222
MAT. 33031981

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilicán, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



innovation + you

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726014
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371391	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

"No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo"

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	11	JUNIO	2024	11	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

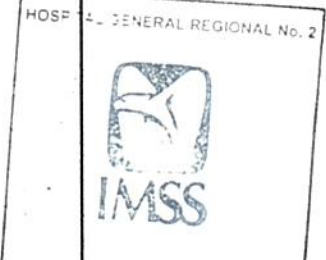

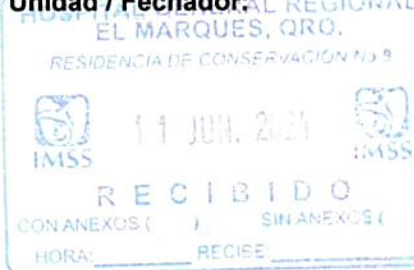
Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Nombre:  
 Cargo:
 Matricula:
 Firma:
 Fecha: 23 05 22 14 29 02

Sello de la Unidad / Fechador:

RESIDENCIA DE CONSERVACION No.

Clave Presupuestal

Ana Paola Ortega Bautista
FSE

Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:

Tel: 5269 9000

800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV

Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura

Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



innovation + you



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726036
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371392	Equipo operando: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente HGR No. 2
 Dirección Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
 Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
 Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento
 El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
 No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.

Actividades	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
Tipo de Actividad:								
PMAI	Planned Maintenance	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:	Código:	Descripción:	Cantidad:
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:	Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
	ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
	SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Matrícula: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. _____</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No. _____ RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS () HORA: _____ RECIBE: _____</p> <p>A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
--	--

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726039
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371393	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente HGR No. 2
Dirección Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Sello de la Unidad / Fechador:

Nombre: Cargo: Matricula: Firma: Fecha:			
RESIDENCIA DE CONSERVACION No.	RESIDENCIA DE CONSERVACION No.	A Paola Ortega B. Ana Paola Ortega Bautista FSE Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	

Clave Presupuestal

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48



Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726052
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371394	Equipo operando: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Cliente: HGR No. 2
 Dirección: Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
 Mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
 Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
 No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Nombre: 
 Cargo: 
 Matrícula: 
 Firma: 
 Fecha: 



23 05 22 14 29 02

A. Paola Ortega B.
 FSE ANA PAOLA ORTEGA

Clave Presupuestal DE CONSERVACION No. 7

Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:
 Tel: 5269 9000
 800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
 Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
 Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



innovation + you

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10851815
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371395	Equipo operando: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

Se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	18	JUNIO	2024	18	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	18	JUNIO	2024	18	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Nombre: 
 Cargo: JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD
 Matrícula: MA 99154497
 Firma: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2
 Fecha: 23 05 22 14 29 02

Sello de la Unidad / Fechador:

HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2



RESIDENCIA DE CONSERVACION No. .:

Clave Presupuestal

A. Paola Ortega
FSE ANA PAOLA ORTEGA
Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:

Tel: 5269 9000

800 2 53 04 48

Dra. Claudia Gisela Ríos Torres

Medicina de Urgencias

C.P. 4340005

C.M. 1086222

MAT. 9927981

Philips México Commercial, SA de CV

Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura

Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



innovation + you

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726054
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371396	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el Check List anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento.

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

El equipo presenta un golpe en la pantalla, sin embargo lee correctamente todos los parámetros. "PMAI", "No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo"



Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
Simulador de paciente	Pronk	Sim Cube	11494
Simulador de seguridad elec.	Fluke	ESA620	5479032

Personal Autorizado para recepción de servicios:		Sello de la Unidad / Fechador:	
Nombre:	 Ing. César González Cruz JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD MAT. 93154497	 HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9	12 JUN, 2024 RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS () HORA: _____ RECIBE: _____
Cargo:			
Matrícula:			
Firma:			
Fecha:			
HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 Clave Presupuestal: 23 05 12 14 29 02		A. Paola Ortega B. Ana Paola Ortega Bautista FSE Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



Dra. Jessica De Santiago Ramirez

MÉDICO FAMILIAR
 Mat 99233010
 Ced. Prof 13607212


**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726308
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371398	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades,76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.

Actividades	Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
			DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
	PMAI	Planned Maintenance	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
	ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
	-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
	-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:	Código:	Descripción:	Cantidad:
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:	Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
	ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
	SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Firma:</p> <p>Fecha:</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO.</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9</p> <p>21 JUN. 2024</p> <p>RECIBIDO</p> <p>CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()</p> <p>HORA: RECIBE:</p> <p>FSE ANA PAOLA ORTEGA</p> <p>Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
---	--

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx

Dra. Claudia Gisela Flores
Medicina de Urgencias
C.P. 454095
C.M. 10888222
MAT. 9923195

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726059
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371400	Equipo operando: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se acude a sitio a realizar mantenimiento preventivo, sin embargo no fue posible localizar el equipo.
Equipo no encontrado

Observaciones:
Equipo no encontrado

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	0.5 Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	-- Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	-- Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Firma:</p> <p>Fecha:</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <p>A. Paola Ortega B. Ana Paola Ortega Bautista FSE</p> <p>Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
--	--

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726321
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371402	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Actividades	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
Tipo de Actividad:								
PMAI	Planned Maintenance	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:	Código:	Descripción:	Cantidad:
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---
	----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:	Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
	ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
	SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matrícula:</p> <p>Firma:</p> <p>Fecha:</p> <p style="text-align: center;">23 05 2024 14 29 02</p> <p style="text-align: center;">RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2</p> <p style="text-align: center;">Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO.</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9</p> <p>RECIBIDO</p> <p>CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()</p> <p>HORA: RECIBE:</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">A. Paola Ortega P.</p> <p style="text-align: center;">FSE ANA PAOLA ORTEGA</p> <p style="text-align: center;">Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
---	---

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10725331
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371403	Equipo operando: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universiades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre: </p> <p>Cargo: Ing. Cesar Gonzalez Cruz JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD</p> <p>Matrícula: 13197</p> <p>Firma: </p> <p>Fecha: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p>
<p>Clave Presupuesta: 23 05 02 14 29 02</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9</p>	<p>Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p> <p>A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA</p>

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



innovation + you

Dra. Claudia Gisela Rios Torres
Medicina de Urgencias
C.P. 404955
C.M. 10380222
MAT. 99231981

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726077
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371404	Equipo operando: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente HGR No. 2
 Dirección Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
 Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
 Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento
 El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
 No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	19	JUNIO	2024	19	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	19	JUNIO	2024	19	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Matricula: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>23 05 22 14 29 02</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9 19 JUN. 2024 RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS () HORA: _____ RECIBE: _____</p>
	<p>A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726091
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371405	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:			
Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:
 Nombre:
 Cargo:
 Matricula:
 Firma:
 Fecha:
 HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2
 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. :
Clave Presupuestal

Sello de la Unidad / Fechador:
 HOSPITAL GENERAL REGIONAL
 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2
 17 JUN. 2024
 RECIBIDO
 CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()
 HORA: RECIBE:
 A. Paola Ortega B.
 FSE ANA PAOLA ORTEGA
Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:
 Tel: 5269 9000
 800 2 53 04 48
 Jessica De Santiago Ramirez
 MÉDICO FAMILIAR
 Mat 93238010
 Ced. Prof 13007212

Philips México Commercial, SA de CV
 Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
 Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726094
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371406	Equipo operando: Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se acude a la unidad para realizar mantenimiento preventivo, el cual no se realiza debido a que el equipo se encuentra con paciente.


Equipo no disponible

Observaciones:
Se reprograma mantenimiento para el 22 de julio del 2024.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
-----	-----							Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Personal Autorizado para recepción de servicios: Nombre: Cargo: Matrícula: Firma: Fecha: 	Sello de la Unidad / Fechador: REGIONAL EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No 9 21 JUN. 2024 RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS () HORA: RECIBE:
23 05 12 14 29 02 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9 Clave Presupuesta	A. Paola Ortega, P. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726103
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371407	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:

No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---



Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Nombre: 
 Cargo: 
 Matricula: JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD
 MAT. 99164497
 Firma: 
 Fecha: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2

Sello de la Unidad / Fechador:

23 05 12 14 29 02

A. Paola Ortega B.
 FSE ANA PAOLA ORTEGA
Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:
 Tel: 5269 9000
 800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
 Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
 Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784

Dra. Jessica De Santiago Ramirez
 MÉDICO FAMILIAR
 Tel: 33233010
 Céd. Méd. 13307212



www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**

CONTRATO No. 019GYR019N1824-010-00



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726118
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371408	Equipo operando:	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269 Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:

Mantenimiento Preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:

Se acude a sitio a realizar mantenimiento preventivo, sin embargo no fue posible localizar el equipo.

Equipo no encontrado

Observaciones:

Equipo no encontrado

Actividades

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	0.5 Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	----- Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	----- Hrs.
-----	-----	--	--	--	--	--	--	----- Hrs.

Refacciones:

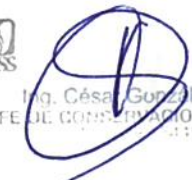
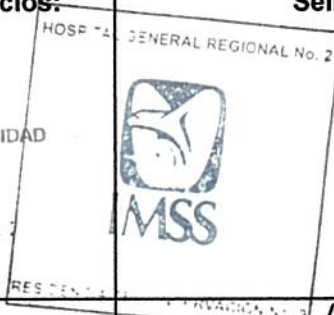
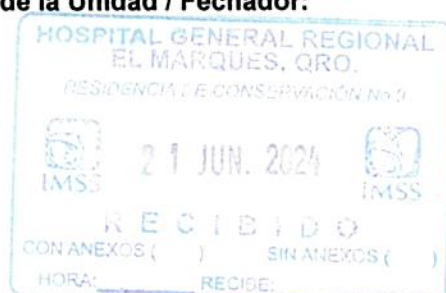
Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Personal Autorizado para recepción de servicios:

Sello de la Unidad / Fechador:

Nombre:  Cargo: Ing. César González Cruz Matricula: RESIDENCIA DE CONSERVACION DE UNIDAD No. 2 Firma: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2 Fecha: 23 05 2024 14 29 02		
RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2 Clave Presupuestal	A. Paola Ortega B. Ana Paola Ortega Bautista FSE Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



innovation + you



Orden de Servicio
Philips Healthcare

ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10726284
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371410	Equipo operando: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente HGR No. 2
Dirección Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento
El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.




Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	17	JUNIO	2024	17	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Refacciones:

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Herramienta de Medición Utilizada:

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5010042
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:  </p> <p>Cargo: Ing. Cesar González Cruz JEFE DE CONSERVACIÓN DE UNIDAD MAT. 99154397</p> <p>Matrícula:</p> <p>Firma: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2</p> <p>Fecha: 23 JUN 2024 14:29:32</p> <p>RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 1</p> <p>Clave Presupuestal</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2</p>  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL EL MARQUES, QRO. RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 9</p> <p>17 JUN. 2024</p> <p>RECIBIDO CON ANEXOS () SIN ANEXOS ()</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA</p> <p style="text-align: center;">Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>
---	---

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx




Dra. Claudia Gisela Ríos Torres
Clínica de Urgencias
C.P. 52784955
C.M. 40888222
MAT. 99231984

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726338
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371411	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGR No. 2
Dirección	Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento

El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando correctamente al 100%

Observaciones:
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo. El equipo requiere consumibles (PANI, ECG, SPO2), los cuales no se incluyen dentro del contrato.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	13	JUNIO	2024	13	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	13	JUNIO	2024	13	JUNIO	2024	0.8 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
ANALIZADOR SE	FLUKE	ESA620	5479032
SIMULADOR SV	PRONK TECH	SIMCUBE	11494

Personal Autorizado para recepción de servicios:		Sello de la Unidad / Fechador:	
Nombre:	 Ing. César González Cruz JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD MAT. 39134497	 HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2	
Cargo:			
Matrícula:			
Firma:			
Fecha:			
23 05 12 14 29 02 RESIDENCIA DE CONSERVACION No.		A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips	

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784

www.philips.com.mx



innovation + you

Dra. Claudia Gisela Ríos Torres
Medicina de Urgencias
C.P. 1340955
C.M. 10388222
MAT. 98231981

**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-AO371412
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371412	Equipo operando: Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cliente: HGR No. 2
Dirección: Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se acude a la unidad para realizar mantenimiento preventivo, el cual no se realiza debido a que el equipo se encuentra con paciente.

Equipo no disponible

Observaciones:
Se reprograma mantenimiento para el 22 de julio del 2024.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
ADMI	System Administration	21	JUNIO	2024	21	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Personal Autorizado para recepción de servicios: Nombre: Cargo: JEFE DE CONSERVACION DE UNIDAD Matricula: 59154497 Firma: Fecha: HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2	Sello de la Unidad / Fechador:
Clave Presupuestal: 23 05 12 14 29 02 RESIDENCIA DE CONSERVACION No. 2	FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx



**Orden de Servicio
Philips Healthcare**



ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00

Modalidad: MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio: WO-10725972
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92372396	Equipo operando: Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cliente HGR No. 2
Dirección Cto. Universidades, 76269. Santiago de Querétaro, Qro.

Descripción de la falla:
Mantenimiento preventivo correspondiente al 1 er periodo anual

Resultados de Inspección y Pruebas:
Se acude a la unidad a realizar mantenimiento preventivo, el cual no se puede realizar debido a que el equipo es reportado como siniestrado.

Equipo no encontrado

Observaciones:
El cliente menciona que el equipo fue siniestrado por robo.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
ADMI	System Administration	12	JUNIO	2024	12	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
-----	-----	---	---	----	---	---	----	----- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.
-----	-----	--	---	----	--	---	----	-- Hrs.

Código:	Descripción:	Cantidad:
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---
----	-----	---

Descripción:	Marca:	Modelo:	Número de Serie:
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

<p>Personal Autorizado para recepción de servicios:</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Matricula:</p> <p>Firma: </p> <p>Fecha:</p> <p>HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 2</p>	<p>Sello de la Unidad / Fechador:</p>
<p>Clave Presupuestal: 23 5 12 14 29 02</p>	<p>A. Paola Ortega B. FSE ANA PAOLA ORTEGA Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</p>

Centro de Servicio al Cliente:
Tel: 5269 9000
800 2 53 04 48

Philips México Commercial, SA de CV
Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura
Huixquilican, Edo. Mex., C.P. 52784
www.philips.com.mx

