

**Orden de Servicio  
Philips Healthcare**

**ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00**



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10727027
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371401	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGZ No. 3  
 Dirección: Av. Paseo central KM 0+0.600 Col. Centro, San Juan del Río Querétaro

**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.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	25	JUNIO	2024	25	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	25	JUNIO	2024	25	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: Ing. Armando Arreola Fajardo  
 Jefe de Conservación  
 Firma: MAT. 99231966  
 Fecha: 25/06/24  
  
  
**Clave Presupuestal**  
 23 01 01 200 200

**Sello de la Unidad / Fechador:**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 25 JUN. 2024  
  
 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  
[www.philips.com.mx](http://www.philips.com.mx)



**Orden de Servicio  
Philips Healthcare**

**ADJUDICACIÓN No. 019GYR019N1824-010-00**



Modalidad:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Orden de Servicio:	WO-10726961
Equipo:	CM100	Tipo de Servicio:	1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie:	CN92371397	Equipo operando:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente	HGZ No. 3
Dirección	Av. Paseo central KM 0+0.600 Col. Centro, San Juan del Río Querétaro

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

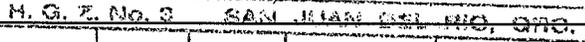
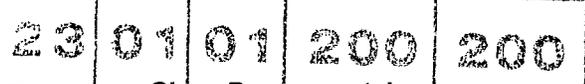
**Resultados de Inspección y Pruebas:**  
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento  
  
El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando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

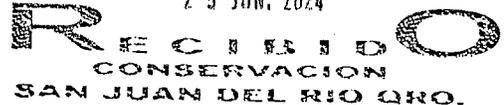
**Observaciones:**  
No se requirió capacitación por parte del personal usuario del equipo.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	25	JUNIO	2024	25	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	25	JUNIO	2024	25	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:    
 Matrícula: Ing. Armando Arreola Fajardo H.G.Z. No.3 San Juan del Río Qro.  
 Jefe de Conservación  
 MEX 99231966  
 Firma:   
 Fecha: 25/06/24  
  
  
**Clave-Presupuestal**

**Sello de la Unidad / Fechador:**  
  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 25 JUN. 2024  
  
 Ana 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 Mexico Commercial, SA de CV  
 Av. La Palma No. 6, Col. La Herradura  
 Huixquilcan, Edo. Mex., C.P. 52784  
[www.philips.com.mx](http://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-10726956
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371060	Equipo operando: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGZ No. 3
Dirección: Av. Paseo central KM 0+0.600 Col. Centro, San Juan del Río Querétaro

**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.

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	26	JUNIO	2024	26	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	26	JUNIO	2024	26	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: Ing. Armando Arreola Fajardo

Matrícula: Jefe de Conservación  
MAT. 99231966

Firma:

Fecha:   
H. G. Z. No. 3 SAN JUAN DEL RIO QRO.

23	01	01	200	200
<b>Clave Presupuestal</b>				

**Sello de la Unidad / Fechador:**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
26 JUN, 2024  
**RECIBIDO**  
CONSERVACION  
SAN JUAN DEL RIO QRO.

**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](http://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-10726945
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371409	Equipo operando: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGZ No. 3
Dirección: Av. Paseo central KM 0+0.600 Col. Centro, San Juan del Río Querétaro

**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	26	JUNIO	2024	26	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
	ADMI	System Administration	26	JUNIO	2024	26	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: Ing. Armando Arreola Fajardo  
Jefe de Conservación

Matrícula: MAT: 99231966

Firma:

Fecha:

**Clave Presupuestal**

**Sello de la Unidad / Fechador:**

**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](http://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-10726967
Equipo: CM100	Tipo de Servicio: 1er Mantenimiento Preventivo
Numero de Serie: CN92371399	Equipo operando: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cliente: HGZ No. 3
Dirección: Av. Paseo central KM 0+0.600 Col. Centro, San Juan del Río Querétaro

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

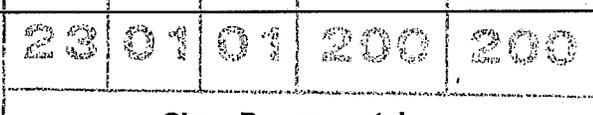
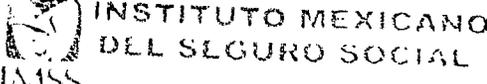
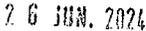
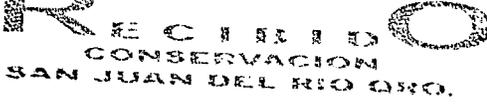
**Resultados de Inspección y Pruebas:**  
Se realiza mantenimiento preventivo correspondiente al 1er periodo anual. Detalles en el checklist anexo. Se completan exitosamente pruebas de funcionamiento  
  
El equipo queda operativamente apto para realizar el trabajo para lo que fue diseñado. Equipo operando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

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

Tipo de Actividad:	Descripción:	Fecha de Inicio:			Fecha de Término:			Duración:
		DD	MMM	AAAA	DD	MMM	AAAA	
PMAI	Planned Maintenance	26	JUNIO	2024	26	JUNIO	2024	1.0 Hrs.
ADMI	System Administration	26	JUNIO	2024	26	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><b>Personal Autorizado para recepción de servicios:</b></p> <p>Nombre:  </p> <p>Cargo: Ing. Armando Arreola Fajardo</p> <p>Matrícula: Jefe de Conservación MAT: 99231966 H.G.Z. No. 3 San Juan del Río Qro</p> <p>Firma: </p> <p>Fecha: </p> <p></p> <p><b>Clave-Presupuestal</b></p>	<p><b>Sello de la Unidad / Fechador:</b></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p><b>Nombre y Firma del Ingeniero de Philips</b></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](http://www.philips.com.mx)



innovation + you