



**Servicios empresariales  
& informáticos  
BIZMANAGER SRL  
(ificorp)**

**Informe de Servicio**

**Nº 000470**

<b>Asignado a:</b> Miguel Merida Balcazar	<b>Ciudad:</b> Santa Cruz de la Sierra				
<b>Cliente:</b> Caja nacional de salud (CNS) - Santa Cruz	<b>Dirección:</b> Av. Cañoto frente a la Maternidad Percy Boland				
<b>Responsable:</b>	<b>Área:</b> Emergencias				
<b>Equipo / Marca / Modelo:</b> Rayos X - Mindray - R33	<b>Contador / Hrs.:</b>				
<b>Serie:</b> serialABX202	<b>Teléfono:</b> 3371515				
<b>Fecha programada:</b> 26/11/2025	<b>Hora programada:</b> 08:00:00				
<b>Descripción del problema:</b>					
<b>Dentro de garantía:</b> Sí	<b>Fecha de conclusión:</b> 10-01-2026				
<b>Tipo de Servicio</b>					
<b>Pagos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Sistema de pago de tarjeta no funciona</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Otros:</b>					
<b>Descripción servicio realizado:</b> Se hizo la revisión y se encontraron partes que estaban muy deterioradas por el mantenimiento correctivo que se debió hacer pero que la institución no disponía de dinero para ejecutarlo.					
<b>Material Utilizado</b>					
<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cant.</b>			
<b>Impresión técnica / recomendaciones:</b> Hacer el cambio de respuestos ASAP.					
<b>Inicio del servicio</b>		<b>Fin del servicio</b>			
<b>Fecha:</b>	2025-08-28	<b>Fecha:</b>	2025-08-28		
<b>Hora:</b>	11:00:16	<b>Hora:</b>	11:00:16		
<b>Comentario del responsable:</b> No hay recomendación					
¿Se ha informado el estado inicial del equipo / instrumento al cliente?		Realizado			
¿Se ha informado al cliente de las acciones tomadas?		Realizado			
¿Se han hecho los registros en la bitácora del equipo?		Realizado			
Fecha de la próxima visita		2025-09-04	<b>Responsable del servicio</b>		
<b>Certificación de aprobación</b>					
Dirección IP	Fecha	Dispositivo	Aprobación	Firma	Celular médico
-	-	-	No	-	-
<b>Estado final del equipo:</b> _____ En espera de repuesto _____					
<b>Vo. Bo. Firma del cliente</b>					
<b>Estimado cliente: por favor tomar nota que al firmar este formulario acepta las condiciones del mismo.</b>					