



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

### Informe de Servicio

Nº 000471

<b>Asignado a:</b> Miguel Merida Balcazar <b>Cliente:</b> Caja nacional de salud (CNS) - Santa Cruz <b>Responsable:</b> <b>Equipo / Marca / Modelo:</b> Rayos X - Mindray - R33 <b>Serie:</b> serialABX202 <b>Fecha programada:</b> 02/09/2025		<b>Ciudad:</b> Santa Cruz de la Sierra <b>Dirección:</b> Av. Cañoto frente a la Maternidad Percy Boland <b>Area:</b> Emergencias <b>Contador / Hrs.:</b> <b>Teléfono:</b> 3371515 <b>Hora programada:</b> 01:00:00			
<b>Descripción del problema:</b> Descripción en el ticket					
<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>		
<b>Otros:</b>					
<b>Descripción servicio realizado:</b> .....					
<b>Material Utilizado</b>					
<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cant.</b>			
<b>Impresión técnica / recomendaciones:</b> No hay recomendación					
<b>Inicio del servicio</b>		<b>Fin del servicio</b>			
<b>Fecha:</b>	<hr/>	<b>Fecha:</b>	<hr/>		
<b>Hora:</b>	<hr/>	<b>Hora:</b>	<hr/>		
<b>Comentario del responsable:</b>					
<b>¿Se ha informado el estado inicial del equipo / instrumento al cliente?</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>¿Se ha informado al cliente de las acciones tomadas?</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>¿Se han hecho los registros en la bitácora del equipo?</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>Fecha de la próxima visita</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>Certificación de aprobación</b>					
Dirección IP	Fecha	Dispositivo	Aprobación	Firma	Celular médico
190.129.199.77	01/09/2025 10:58	Android - 15.0.0	Sí		-
<b>Estado final del equipo:</b> _____		<hr/>			
<b>Vo. Bo. Firma del cliente</b>					

Estimado cliente: por favor tomar nota que al firmar este formulario acepta las condiciones del mismo.