



# Biotech Bolivia Ltda.

## Informe de Servicio

**Nº 000579**

## REPORT Quality code

Asignado a: Hugo Navia Encinas	Ciudad: Santa Cruz de la Sierra		
Cliente: Caja nacional de salud (CNS) - Santa Cruz	Dirección: Av. Cañoto frente a la Maternidad Percy Boland		
Responsable: Maricruz Moron	Area: Laboratorio		
Equipo / Marca / Modelo: Analizador - Snibe - Maglumi 800	Contador / Hrs.:		
Serie: 101010012022000329	Teléfono: 3371515		
Fecha programada: 06/09/2025	Hora programada: 10:00:00		
<p><b>Descripción del problema:</b> Se revisó la toma eléctrica, tiene electricidad.</p>			
Dentro de garantía: No	Fecha de conclusión: 07-12-2022		
<b>Tipo de Servicio</b>			
Mantenimiento Correctivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Reemplazo de partes	<input checked="" type="checkbox"/>
<p><b>Otros:</b></p> <p><b>Descripción servicio realizado:</b> Se revisó, se hizo limpieza y se hizo el cambio de repuestos.</p>			
<b>Material Utilizado</b>			
Código	Descripción	Cant.	
23020018	Analizador - Maglumi 600	2	
23020003	Analizador - Maglumi 800	1	
<p><b>Impresión técnica / recomendaciones:</b> Se debió hacer el mantenimiento preventivo. No se hizo, eso ocasionó que se arruinen varias partes.</p>			
<b>Inicio del servicio</b>		<b>Fin del servicio</b>	
Fecha:	2025-09-06	Fecha:	2025-09-06
Hora:	10:06:18	Hora:	10:06:18
<p><b>Comentario del responsable:</b> Observé al técnico tal xxx, ya se corrigió.</p>			
<p>¿Se ha informado el estado inicial del equipo / instrumento al cliente?</p>		<input type="checkbox"/> Realizado	<b>Responsable del servicio</b>
<p>¿Se ha informado al cliente de las acciones tomadas?</p>		<input type="checkbox"/> Realizado	
<p>¿Se han hecho los registros en la bitácora del equipo?</p>		<input type="checkbox"/> No realizado	
Fecha de la próxima visita		2025-10-31	
Estado final del equipo: _____ Operativo _____		<p>Vo. Bo. Firma del cliente</p>	
<p>Estimado cliente: por favor tomar nota que al firmar este formulario acepta las condiciones del mismo.</p>			