

STRIKE ZONE SRL

Suplidor de Medicamentos y Equipos para Clinicas y Hospitales en Gral.
RNC: 131-515193

CONDUCE

ORDEN DE COMPRAS NO.:35936

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA (IDSS) RNC: 430071153

SANTIAGO, REPUBLICA DOMINICANA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

16/01/2025

PARA PAGOS VIA INTERNET BANKING : CTA BANCO RESERVAS NO:9602928034

FORMA DE PAGO: CREDITO

CANTIDAD	PRESENT	NOMBRE ARTICULO	P/UNIDAD	TOTAL
10	UNIDAD	MANTENIMIENTO MAQUINAS DE ANESTESIA PREVENTIVO SEMESTRE ENERO A JULIO 2025 DETALLES DEL MANTENIMIENTO: 1.- REEMPLAZO DE TUBERIAS EN VIAS INTERNA DEL SISTEMA DE OXIGENO 2.- CHEQUEO DE SENSORES INTERNOS 3.- CALIBRACION DE SENSOR DE FLUJO 4.- OPTIMIZAR Y CALIBRAR SISTEMA DE VENTILACION 5.- LIMPIEZA Y DESINFECCION A VAPOR DE MAQUINA COMPLETA INTERNA Y EXTERNA 6.- SI ES NECESARIO ACTUALIZACION DE SOFTWARE		



D/o Kendy Ruiz

CALLE SALOME URENA No. 1 , SANTO DOMINGO OESTE, DISTRITO NACIONAL
TELÉFONO: 829-7711433, 809-449-4844 ,Mail: estrikezonecompany@gmail.com



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0260				
Cliente	Hospital presidente Estrella Ureña		Marca	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Control modo Quirúrgico		Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1			Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Control con problemas				Otros ☒

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
Reemplazo de PLOU de Entrada para Señales.				FECHA MORA
				16/01/25

Comentarios: Equipo trabajando Correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.

Gerson Almonacid
Firma Ing.





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0259	Marca	Modelo	Serial
Cliente	Hospital presidente Estrella ureña	CHIRON		SRSN/C-52105870
Descripción del Equipo	Aspirador Maternidad	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del Servicio 2		No. Borrado

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	No Encendido	Diseño de Ambiente ☐	Otros ☒		

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
				FECHA MORA
Reemplazo de buches Encendido y mantenimiento en General				16/01/25

Comentarios: Equipo trabajando Correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gerson Almonte
Firma Ing.





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0262			
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente ☐				Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
				FECHA MORA
- Reparación de electrocauterio, fuente potencial				20/01/25
Marca HV-300A Serial SRSNC 521-04246				
- Reparación de fuente potencial, Zerone co, Ltd				20/01/25
Serial SRSNC-521-05549				
- Reparación y reemplazo de botonera Frontal				20/01/25
y Panel				
Electrocauterio HV-300A Serial SRSNC-521-04382				

Comentarios: Equipos trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gerson Almonte
Firma Ing.

Ivette Almonte
Recibido por





D'ULLOA
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 28/1/2025

Solicitante: RAYOS X

Departamento: Neonatal

Máquina y/o equipo: Portatil TOPAZ

Código: _____

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP ____ MC ____ SERVICIO ____

PRIORIDAD A ____ B ____ C ____

HORA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Copia de seguridad del SOFT
Aplicación Imágenes
clonado de Disco



MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W. C. L.
Realizado por

olo Kandy Negy
Recibido por

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: <u>28/1/2025</u> Solicitante: <u>Rago S. X.</u> Departamento: <u>UCI</u> Máquina y/o equipo: <u>Portatil Tope</u> Código: _____	TIPO DE MANTENIMIENTO CRITERIO A= URGENTE B= ORDINARIO C= PROGRAMABLE MP ____ MC ____ SERVICIO ____ PRIORIDAD A ____ B ____ C ____ HORA: _____
---	--

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

1- Cambio del switch (llave) de
 2- Perdida de Fecha y hora (Cambio de batería)
 3- Copia de seguridad (clonación del sistema
 y disco) para futura reinstalación

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

w. llo
 Realizado por

olo Kenby
 Recibido por



D'ULLOA
INGENIERIA BIOMEDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: <u>29/1/2025.</u>	TIPO DE MANTENIMIENTO	
Solicitante: <u>Rayos X.</u>	CRITERIO	A= URGENTE
Departamento: <u>Rayos X.</u>		B= ORDINARIO
Máquina y/o equipo: <u>SOFT (PACS)</u>	MP ☐ MC ☐ SERVICIO ☐	C= PROGRAMABLE
Código: _____	PRIORIDAD A ☐ B ☐ C ☐	
HORA: _____		
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO		
<u>No Funciona el PACS. D</u>		
<u>El software se corrompió</u>		
<u>Windows.</u>		
<u>Se reinstaló con la última versión.</u>		
MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES		
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN

W. Ulloa
Realizado por

Dr. Kenley Reyes
Recibido por



D'ULLOA
INGENIERIA BIOMEDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 29/1/2025.
Solicitante: Rayos x.
Departamento: Cirugia
Máquina y/o equipo: Bkz en C.
Código: _____

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP ____ MC ____ SERVICIO ____
PRIORIDAD A ____ B ____ C ____
HORA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Se Frieta.
Actualización del software
de sensores.



MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

W.ulloa
Realizado por

Dto Kenyge
Recibido por



D'ULLOA
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 29/1/2025.

Solicitante: Ragos X.

Departamento: Ortopedia

Máquina y/o equipo: PACS.

Código: _____

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE
B= ORDINARIO
C= PROGRAMABLE

MP _____ MC _____ SERVICIO _____

PRIORIDAD A _____ B _____ C _____

HORA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

Nueva instalación del PACS para
ver las imágenes.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UNITARIO

W. Ulloa
Realizado por

O. Kenderley
Recibido por



No. Orden de Servicio	0265			
Cliente	Marca	Modelo	Serial	
Hospital Presidente Estrella				
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Reemplazo switcher enredado y mantenimiento general de Aspirador portátil marca Cheiron Serial SRSNC 521-05870				FECHA MORA
				30/01/25
Reparación de control Advanced para mesa Quirúrgica - Reemplazo de corrector de señales				30/01/25
Comentarios: Equipos trabajando correctamente				

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gerson Almonte
Firma Ing.

Luella Almonte
Recibido por



No. Orden de Servicio	0266		
Cliente	Marca	Modelo	Serial
Hospital presidente Estrella			
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente ☐				Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
				FECHA MORA
Reparación de fuente potencial de Electrocauterio				30/01/25
Marca HV-300A, Serial SRSNC 521-04246				
Reparación de fuente potencial de Electrocauterio				30/01/25
Marca Zerore COL, LTD. Serial SRSNC 521-05549				
Reemplazo de botonera frontal y Panel				30/01/25
Electrocauterio HV-300A. Serial SRSNC-521-04382				
Comentarios:				
Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clinicos.				

Gerson Ahumada
Firma Ing.

Ivette Ahumada
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0269				
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo	Serial	
Descripción del Equipo		Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2				

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:	
				FECHA	MORA
Reemplazo de bomba de succión y líneas neumáticas				18/02/2024	
- Aspirador Suction Machine SRSNC 521-02550					
- Aspirador YX980D Electric Suction Apparatus					
Serial 521-03811					
- Aspirador YX980D Electric Suction Apparatus					
Serial 521-03145					

Comentarios: Equipos trabajando correctamente

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Gordon Almaraz
Firma Ing.

Kenlyf Reyes
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0271				
Cliente	Hospital presidente Estrella	Marca	Modelo	Serial	
Descripción del Equipo		Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2				

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:	
				FECHA	MORA
Mantenimientos general de ventiladores				19/02/2024	
- Ventilador Resvent IHape serial SRSNC					
521-03678					
- Ventilador Revent IHape serial SRSNC					
521-03694					
- AFOMed V670 serial SRSNC 521-03678					
- AFOMed V670 serial SRSNC 521-03687					
Comentarios: Equipos trabajando correctamente					
Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parametros requeridos para tratamientos clínicos.					

Gerson Almonte
Firma Ing.

Kenley Ruiz
Recibido por



Nº. Orden de Servicio:	34570			GON:
Cliente	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO		Marca Konica	Modelo Dry Pro Sigma II UL Version
Descripción del Equipo Kónica - Medios de Impresión	Número Serial Tubo		Número Serial Transductor 202509	
Ingeniero de Servicio 1 Alvin Rodríguez Díaz	Ingeniero de Servicio 2 Angel Eduardo Reyes García			

Tipo de Cobertura	Garantía	☒ Contrato Full	☐ Contrato MO	☐ Sin Contrato	☐ Instalación	☐
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Febrero 2025 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 06				☒ Diseño de Ambiente	☐ Otros

[illegible]

Nota: Es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
28/Feb/2025	0	0.5	0	0.5

[illegible]

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
28/08/95	Hosp. Reg. Espella y		



Nº **34569-1**

[illegible]

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
28/Feb/2025	0	0.5	0	0.5

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
28/09/25	HOSPITAL ESTRELLA	[Firma manuscrita]	Alvin R.

C/del Carmen Esq. Heriberto Pletier, 1er Nivel, Plaza Hache, Ensanche Naco, Santo Domingo, República Dominicana
<http://www.gmdominicana.com>

Nº. Orden de Servicio: 34568				GON: N/A	
Cliente HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO		Marca CT Dual Injector	Modelo CT Dual Injector	Serial S22C2011661	
Descripción del Equipo Inyectores - Inyector		Número Serial Tubo		Número Serial Transductor	
Ingeniero de Servicio 1 Alvin Rodriguez Díaz		Ingeniero de Servicio 2 Angel Eduardo Reyes Garcia			

Tipo de Cobertura	Garantía	☒ Contrato Full	☐ Contrato MO	☐ Sin Contrato	☐ Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Febrero 2025 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 06			Diseño de Ambiente	☐ Otros ☐

[illegible]

Nota: Es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
28/Feb/2025	0	1	0	1

[illegible]

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
28/03/75	Hosp. R. Estrella		Alvin R.

Nº. Orden de Servicio: 34567		GON: 5255050	
Cliente HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO	Marca GE HEALTHCARE	Modelo Revolution Maxima	Serial TAIXX2300053CN
Descripción del Equipo Imágenes - Tomografía	Número Serial Tubo	Número Serial Transductor	
Ingeniero de Servicio 1 Alvin Rodríguez Díaz	Ingeniero de Servicio 2 Angel Eduardo Reyes Garcia		

Tipo de Cobertura	Garantía	☒ Contrato Full	☐ Contrato MO	☐ Sin Contrato	☐ Instalación
Falla Reportada	Mantenimiento preventivo de Febrero 2025 (Cotización) Mantenimiento Preventivo 06			Diseño de Ambiente	☐ Otros ☐

[illegible]

Nota: Es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Fecha de Reparación	Horas de Viaje	Horas regulares	Horas Extras	Horas Totales en Sitio
28/Feb/2025	2	3	0	3

[illegible]

Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
28/07/75	Alvin R. Estrella		Alvin R.



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0276		
Cliente	Corazones del Cíano	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Monitores	Horas Flamento	Horas Beam
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Se faltan sensores a los monitores.			Diseño de Ambiente ☐	Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
				FECHA
Cama 1: Falta Cable EKG				
Cama 3: Ponerle el brazalete adulto una línea				
Cama 4: poner brazalete doble				

Comentarios:	Reemplazar Sensores a los equipos antes mencionados.
--------------	--

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gerson Almaraz
Firma Ing.

Fuente Almaraz
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0278		
Cliente	Corazones del Cibao	Marca	PHILIPS
Descripción del Equipo	Desfibrilador	Modelo	
Ingeniero del Servicio 1		Ingeniero del Servicio 2	

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☒	Instalación ☐
Falla Reportada:	Baterías dañadas			Diseño de Ambiente ☐	Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros: ☒
Philips Heartstart MRX Monitor				
Reemplazar Set de baterías				

Comentarios: El desfibrilador se apaga y no llega a descargar

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gerson Almonte
Firma Ing.

Iselle Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0277		
Cliente	Corazones del Cibao	Marca	STWICKER
		Modelo	
		Serial	
Descripción del Equipo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones
Camilla Hemodinamia.			No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente ☐				Otros ☒

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
				FECHA MORA
Reparación de botella hidráulica para cama 3				4/03/25

Comentarios: Esta botando aceite

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos

Gerson Almonte
Firma Ing.

Arlette Almonte
Recibido por





ERO DENT S.R.L.

Tel.: 809-576-3552 • 849-642-3582
@erodentrd • Santiago, R. D.

Reporte de Servicios No. 4558

Cliente: Hospital Presidente Juan Pablo Duarte Fecha: 05/03/25
Técnico: Alfonso Cruz Teléfono: _____
Equipo: ultrasonido

Descripción del Trabajo	Materiales Utilizados
Se reparó escape agua en el desagüe del fregadero y se reparó escape de agua en la batidora de cocina.	

Total de Materiales

Total de Servicio

Total a Pagar

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR



Nº **34919-1**



D'ULLOA
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: <u>12/03/2005</u>		TIPO DE MANTENIMIENTO	
Solicitante: <u>HOSP. P.E.U.</u>		CRITERIO	A= URGENTE
Departamento: <u>NeO.</u>			B= ORDINARIO
Máquina y/o equipo: <u>RAYOS X.</u>		MP ___ MC ___ SERVICIO ___ PRIORIDAD A ___ B ___ C ___ HORA: _____	C= PROGRAMABLE
Código: <u>Portátil TORAZ</u>			
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO			
<u>No se enciende el detector.</u>			
<u>El sistema requiere actualización de licencia.</u>			
MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES			
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

M. W. Z. y. S. A.
Realizado por

Fuente Amonte
Recibido por





D'ULLOA
INGENIERÍA BIOMÉDICA, S.R.L.

REPORTE DE MANTENIMIENTO

Fecha de solicitud: 12/03/2025

Solicitante: HOSP. P.E.U.

Departamento: UEI Adulto

Máquina y/o equipo: RAYOS X.

Código: Portatil TOROZ

TIPO DE MANTENIMIENTO

CRITERIO

A= URGENTE

B= ORDINARIO

C= PROGRAMABLE

MP ___ MC ___ SERVICIO ___

PRIORIDAD A ___ B ___ C ___

HORA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA FALLA O EQUIPO

El detector perdió configuración
El software del detector requiere
actualización de licencia.

MATERIALES EMPLEADOS O REFACCIONES

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ UNITARIO

Realizado por

Recibido por





Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

16299

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Varona CLIENTE NUM.: 0473

DIRECCION: Av. Imbert. #50, Santiago TEL.: 004-325-8904

REPORTADO POR: _____ DPTO/CARGO: adm

FECHA: 19/03/2015 HORA: _____

EQUIPO: Vandelay MARCA: Vandelay MODELO: 13 SERIE: 9265

ACCESORIOS: _____

ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☐

OBSERVACIONES: Soft v/c 2.0.11; 8283h; bat 16.2%; blower 442.

QUEJA: Leontornis

REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: Roberto Dyer FECHA: 19/02/2025 HORA: 3:30 PM

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN

TRABAJO REALIZADO: Revisión general y actualizaciones del equipo de supervisión de transferencia de recursos y de envío de informes.

REALIZADO POR: Bicki Tavares / Dylor Salles

TRABAJO ENTREGADO POR: Alita Tavares FECHA: _____

TRABAJO RECIBIDO POR: Leticia Amante FECHA: 19/03/2025



Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

16300

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Virena CLIENTE NUM.: 0473

DIRECCION: Av. Imbert #50, Santiago TEL.: 8001-285-8401

REPORTADO POR: _____ DPTO/CARGO: Adm

FECHA: 19/03/2015 HORA: _____

EQUIPO: Kentula do MARCA: Hamilton MODELO: C3 SERIE: 9362

ACCESORIOS: _____

ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☒

OBSERVACIONES: Soft ver 2.0.11. horas uso 11762h blower 104%. batería 72.2.

QUEJA: Levontamento

REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: ALDO J. GARCIA FECHA: 19/03/2025 HORA: 2:00 PM

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN

TRABAJO REALIZADO: Revisión general del curso, ajustes generacionales, actualización de software, se reorienta la implementación de acuerdo a la evolución de la tecnología.

REALIZADO POR: Miguel Ángel López Saldaña

TRABAJO ENTREGADO POR: Michi Tovar FECHA: 14/03/20

TRABAJO RECIBIDO POR: Abello Amador FECHA: 19/03/20



TECNI MÉDICA

REPORTE TÉCNICO No.

RNC: 1-01-58549-8

Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

CLIENTE: Hospital Presidente Estrella Ureña CLIENTE NUM.: 913

DIRECCION: Av. Imbert No. 50 TEL.: 809-375 8904

REPORTADO POR: _____ DPTO/CARGO: Adm

FECHA: 31/03/2025 HORA: _____

EQUIPO: Ventilador UT MARCA: Hamilton MODELO: C3 SERIE: 9362

ACCESORIOS: _____

ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☐

OBSERVACIONES: Soft 2.0.11, 11930h, Flujo 64%, Det 75.6%

QUEJA: _____

REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: Rick / Dylon FECHA: 31-3-25 HORA: 3:00

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
1	Hamilton-396200	Celda de Oz Porw C3 SN: 260-33
1	Hamilton-160216	Filtro HEPA Porw C3

TRABAJO REALIZADO: Revisión general de equipo
Se reemplazaron los filtros HEPA
Se reemplazó la celda de ozon

REALIZADO POR: Rick Torres / Dylon welder

TRABAJO ENTREGADO POR: Rick Torres FECHA: 31-3-25

TRABAJO RECIBIDO POR: Kendy FECHA: 31/03/2025



TECNI MÉDICA

REPORTE TÉCNICO No.

RNC: 1-01-58549-8

Calle Félix Mota No. 75, Los Prados, Santo Domingo, R. D. Apartado Postal 30334
Teléfonos: 809-548-6260 • 809-548-6129 • Fax: 809-548-6098 • servicio@tecnimedica.com.do
www.tecnimedica.com.do

CLIENTE: Hospital Presidente Astorica, Ureche CLIENTE NUM.: 0973
DIRECCION: Av. Embudo no. 50 TEL.: 809 325 8901
REPORTADO POR: _____ DPTO/CARGO: Idm
FECHA: 31/03/2025 HORA: _____
EQUIPO: Unidad de oxígeno MARCA: Humidificador MODELO: C3 SERIE: 9365
ACCESORIOS: _____
ID. NUM.: _____ GARANTÍA ☐ CONTRATO MANT. ☐ OTROS ☐
OBSERVACIONES: Syst 2.0 II, 8369h, Bateria 44%, Bat 92.9%.
QUEJA: _____
REPARACIÓN AUTORIZADA POR: _____ FECHA: _____

TRABAJO INICIADO POR: Rick / Dylan FECHA: 31-3-25 HORA: 3:20

PIEZAS Y MATERIALES UTILIZADOS		
CANT.	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
1	HAmpl-398200	Unidad de O ₂ para C3 SN: 15207
1	HAmpl-160216	Filtro HEPA
1	HAmpl-MSD369106	Batería para C3 SN: 15207

TRABAJO REALIZADO: Revisión general del equipo, se reemplazó la batería y se cambió el filtro HEPA. Se verificó el funcionamiento del equipo y se entregó al cliente.
REALIZADO POR: Rick / Dylan

TRABAJO ENTREGADO POR: Rick / Dylan FECHA: 31-3-25

TRABAJO RECIBIDO POR: Kendy FECHA: 31/03/2025



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0280	Marca	Modelo	Serial	SR5NC 521-04168
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Descripción del Equipo	Ventilador Mindray				
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2				

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente ☐				Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:	
				FECHA	MORA
Mantenimiento en general				31/03	25
Reemplazo de Sensor de oxígeno					

Comentarios: Equipo trabajando correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Emely Ramos
Firma Ing.



Ivette Amante
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0281		
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Aspiradores portátiles	Serial	SR SNC 521-01124 y 521-0116
Ingeniero del Servicio 1		Horas Flamento	Horas Beam
		Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 2			

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:					Diseño de Ambiente ☐
					Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
				FECHA
Mantenimiento en general de dos aspiradores portátiles				31/03/25

Comentarios: Equipos trabajando correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Emely Ramos
Firma Ing.

Ivette Amante
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0282				
Cliente	Hospital Presidente Estrella	Marca	Modelo		Serial
Descripción del Equipo		Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2				

Tipo de Cobertura:	Garantía ☐	Contrato Full ☐	Contrato MO ☐	Sin Contrato ☐	Instalación ☐
Falla Reportada:	Diseño de Ambiente ☐				Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☒	Instalación ☐	Otros:
				FECHA MORA
Mantenimiento en general de Ventilador Resivent RV200 Serial SRSNC 521-03711 y Reemplazo de Oxígeno				31/03/25
Mantenimiento en general de Ventilador AEO Med V670 Serial SRSNC 521-03698				31/03/25

Comentarios: Equipos trabajando correctamente.

Nota: es responsabilidad del Físico, Médico o Técnico a cargo, verificar que el equipo cumple con los parámetros requeridos para tratamientos clínicos.

Emely Ramos
Firma Ing.

Iselle Amarte
Recibido por

