

STRIKE ZONE SRL

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

DETALLE MANTENIMIENTO

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA RNC 430071153
SANTIAGO, REPUBLICA DOMINICANA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

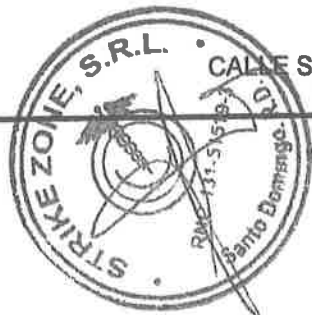
08/12/2025

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

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

ACTIVO FIJO	MARCA	DETALLE MANTENIMIENTO	AREA
52105739	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	CIRUGIA GENERAL
52110676	ADVANCE	REPARACION VIAS INTERNAS MAL USO USUARIO	CIRUGIA GENERAL
		MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	
52104236	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	CIRUGIA GENERAL
52105592	SUPERSTAR	REPARACION POR CAUSA DE ROTURA DEL EQUIPO POR USUARIO	CIRUGIA GENERAL
		MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	
52106694	SUPERSTAR	MONITOR CON DEFECTO LECTURA OXIMETRIA REEMPLAZAR	MATERNIDAD
		MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	
52106692	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52106695	SUPERSTAR	REPARACION FUELLE Y DIAFRAGMA INTERNO POR ROTURA	MATERNIDAD
		MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	
52106693	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52104364	ADVANCE	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52104331	OHMEDA	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52104209	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52103197	EXELENTE	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	MATERNIDAD
52103130	AEOMEDA	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	ALMACEN ACTIVO FIJO
52103117	SUPERSTAR	MANTENIMIENTO GRAL CAMBIO CAL CALIBRACION GRAL	ALMACEN ACTIVO FIJO

NOTA: 5 EQUIPOS SIN CONEXIÓN A UPS



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





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0324		
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Electrocardiógrafo	Horas Flamento	Horas Beam
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		
		Total de Impresiones	No. Borrado

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

Comentarios:

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

Gordon Almonte
Firma Ing.

Fvette Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0323				
Cliente	Electrocardiograma	Marca	Modelo	Serial	
		marco	FLI 150	106493869167	
Descripción del Equipo	HRPEL	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte				
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:	
Problema tarjeta. No lee							FECHA	MORA
Volteja. ni muestra							26/11/25	

Comentarios:

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.

Fuente Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0321				
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo	419801	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:	no inspira				Diseño de Ambiente ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
El equipo no tiene Reparación, las piezas donaron el motor.				FECHA
				MORA

Comentarios:

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.

Freddy Almaraz
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0325		
Cliente	HRPEU	Marca	Kellix DFX-23-C.II
Descripción del Equipo	Aspirador Gy	Modelo	30080622790
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:	no opera			Diseño de Ambiente ☐	Otros ☐

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
El equipo no tiene reparación, los secretarios donaron el motor				FECHA MORA
				20/11/25

Comentarios:

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

Gordon Almonte
Firma Ing.

Juette Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0320				
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo	Serial	
Descripción del Equipo	Electrocardiograma	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Alvarado		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:	
Mantenimiento				FECHA	MORA
Reparación clonaje				20/11/25	

Comentarios:

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

Gerson Alvarado
Firma Ing.

Freddy Alvarado
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0319				
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo		Serial
Descripción del Equipo	Mesa operación	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte	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:
Reparación módulo				FECHA
				70/11/28

Comentarios:

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

Gerson Almonte
Firma Ing.

Juette Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0317		
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Invenor UCI	Horas Flamento	Horas Beam
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte	Ingeniero del Servicio 2	

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

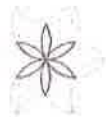
Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Reparación del cargador				

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

Gerson Almonte
Firma Ing.

Firma H. Monte
Recibido por





GLOBAL
MÉDICA

REPORTE DE SERVICIO

Nº 40024-1

Nº. Orden de Servicio:	40024			GON:	5217803
Cliente	HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA SANTIAGO	Marca	GE HEALTHCARE	Modelo	Vivid E95
Descripción del Equipo	Ultrasonido - Cardiovascular	Número Serial Tubo	Número Serial Transductor		
Ingeniero de Servicio 1	Angel Eduardo Reyes Garcia	Ingeniero de Servicio 2			

Tipo de Cobertura	Garantía	☐ Contrato Full	☒ Contrato MO	☐ Sin Contrato	☐ Instalación
Falla Reportada	VIDEO PRINTER PRESENTA MUCHAS RAYAS EN LA IMPRESIÓN.				Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☒	Otra ☐	
SE VERIFICO LA IMPRESORA Y SE ENCONTRARON RAYAS MINIMAS EN LAS IMAGENES, ESTO HACIENDOLO EL EQUIPO POR SU PROPIO USO PUES LAS LINEAS AL MOMNETO DEL REPORTE ERAN BASTANTE FUERTES. NO OBSTANTE, SE PASO LA LIJA DE IMPRESORA POR LA MISMA VARIAS VECES PARA ELIMINAR LAS RAYAS RESTANTES, DEL MISMO MODO SE LE REDUJO EL ESPACIO ENTRE IMAGEN E IMAGEN A LA IMPRESION. LAS IMAGENES DE IMPRESION QUEDA EN PERFECTO ESTADO, CONFIGURADO PARA PAPEL HG. TODO INDICA QUE LA VIDEO PRINTER PRESENTABA POLVO O TAPE DE UN NUEVO PAPEL Y QUE AL REEMPLAZARLO SE SUSTRUJO ESTAS PARTICULAS DEL CABEZAL, TENER SIEMPRE EN CUENTA QUITAR EL TAPE DE LOS PAPELES ANTES DE PONERLOS EN LA VIDEO PRINTER Y HACERLO CON LA MANO LIMPIA. TAMBIEN SIEMPRE USAR PAPEL HG.				FECHA 17/Nov/2025	HORA 1

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
17/Nov/2025	3	1	0	1

Partes Utilizadas				
Cant	Numero de Parte	Descripción	Nº Conduce	



Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
17/Nov/25			

13/11/2025

DEPARTAMENTO SERVICIO TECNICO

REPORTE TECNICO

Reparación de Sonógrafo Marca Edan **Acclarix LX3**, serial **560522-M22C07980005**,
Hospital Presidente Estrella Ureña,

El sonógrafo modelo Edan **Acclarix LX3**, serial **560522-M22C07980005**, presenta fallas al iniciar el sistema operativo, atribuibles a problemas en la mainboard y el disco duro. Aun después de realizar la instalación completa del software, el equipo no permite el acceso a sus funcionalidades, mostrando de forma recurrente un error de sistema.

Se ha procedido a reinstalar el software en múltiples ocasiones y a reemplazar la mainboard en dos oportunidades; sin embargo, el inconveniente persiste. Todas las intervenciones han sido realizadas con el acompañamiento y supervisión de los ingenieros de fábrica, sin lograrse hasta la fecha una solución definitiva.

Dado que se han agotado todos los recursos y procedimientos técnicos disponibles sin resultados favorables, se considera recomendable declarar el desahucio del equipo.

Servicio Técnico



Nº. Orden de Servicio: 39841		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 Pierre Peña Alba	Ingeniero de Servicio 2 Alvin Rodriguez Diaz		

Tipo de Cobertura	Garantía ☐ Contrato Full ☐ Contrato MO ☒ Sin Contrato ☐ Instalación ☐
Falla Reportada NO DEJA CALIBRAR EL EQUIPO	Diseño de Ambiente ☐ Otros ☐

Acción Realizada	Preventiva ☐ Correctiva ☐ Instalación ☒ Otra ☐																						
Se realizó inspección al equipo y se detectó desconexión con el gantry, se procedió a verificar y ajustar los nodos desde el bloque de escobillas hasta la tarjeta ORP, lo mismo se hizo con el circuito del plenum del DAS, se realizaron múltiples pruebas y la falla no se presentó, alguna de estas fallas pueden ser producto de la mala calidad energética como se detectó en el análisis de acometida eléctrica. Equipo operativo y bajo observación.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27/Oct/2025</td> <td>8</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	FECHA	HORA	27/Oct/2025	8																		
FECHA	HORA																						
27/Oct/2025	8																						

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
27/Oct/2025	1	8	0	8

Partes Utilizadas			
Cant	Numero de Parte	Descripción	Nº Conduce



Fecha	Nombre de Cliente	Firma del Cliente	Firma del Ingeniero de Servicio
		<i>o/o Keny May</i>	<i>[Signature]</i>



Nº 39188-7



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0316								
Cliente	ARPEU	Marca	Promed	Modelo	BU-150	Serial	PE27068521X		
Descripción del Equipo	Electrocauterio	Horas Flamento		Horas Beam		Total de Impresiones		No. Borrado	
Ingeniero del Servicio 1	Gerard Almonte	Ingeniero del Servicio 2						Cecilia Giral.	

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

Acción Realizada:	Preventiva	☐	Correctiva	☐	Instalación	☐	Otros:	
	Falso contacto en la entrada de la placa						FECHA	MORA
							15/10/25	

Comentarios:

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

Gerard Almonte
Firma Ing.

Cecilia Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0344						
Cliente	HR PEU	Marca	Electro S	Modelo	DFX-2X-11	Serial	571-05542
Descripción del Equipo	Oxímetro		Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones		No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte		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:	
Tome el motor Donado. Seccións donaron piezas internas				FECHA	MORA
				15/10/25	

Comentarios:

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

Gerson Almonte
Firma Ing.

Firma Almonte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0315		
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	Inspirador	Horas Flamento	Horas Beam
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte	Ingeniero del Servicio 2	Cirugia Gral

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

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Reemplazar mangueras internas y filtro interno				FECHA MORA
				15/10/25

Comentarios:

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

Gerson Almonte
Firma Ing.

Fuente Almonte
Recibido por





Nº **39188-6**



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0313		
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo
		Sonoscope	S27
Descripción del Equipo	Sonografo	Horas Flámeno	Horas Beam
			Total de Impresiones
Ingeniero del Servicio 1	Ingeniero del Servicio 2		
	Gerson Almaraz		

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

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
				FECHA
Monte Mantenimiento Gral.				7/10/15
				MORA

Comentarios:

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

Gerson Almaraz
Firma Ing.

Fredy Huamán
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0312				
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo	Serial	
		Sonogrofo	S22	521-03011	
Descripción del Equipo	Sonogrofo	Horas Flamento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Almonte				
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:	
Mantenimiento Grol				FECHA	MORA
				7/10/25-	

Comentarios:

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

Gerson Almonte
Firma Ing.

Stella Almonte
Recibido por





Nº **39188-5**



REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0305		
Cliente	HRPEU	Marca	Modelo
Descripción del Equipo	RAYOS X Estacionario	Horas Flamento	Horas Beam
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Olmorte	Ingeniero del Servicio 2	
		Total de Impresiones	No. Borrado

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

Acción Realizada:	Preventiva ☐	Correctiva ☐	Instalación ☐	Otros:
Tegzela dañada. tenía corto circuito. Reporado				FECHA
Rondel Belrol				MORA

Comentarios:

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

Emely Ramas
Firma Ing.

Ariette H. Monte
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0307				
Cliente	HRPEU	Marca	Resvent	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Ventilador UCI	Horas Flámento	Horas Beam	Total de Impresiones	No. Borrado
Ingeniero del Servicio 1	Gerson Ahumante	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:	
Sensor Oxígeno y Calibración				FECHA	MORA
				01/10/25	

Comentarios:

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.

Jovette Ahumante
Recibido por





REPORTE DE SERVICIO

No. Orden de Servicio	0306				
Cliente	HRPEU	Marca	Revent	Modelo	Serial
Descripción del Equipo	Ventiladores UCI	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
Sensor de flujo aerado				01/10/2025	

Comentarios:

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.

Arlette Amante
Recibido por



Instalación / Maquinaria: (Nombre del Equipo)	Eventos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	del M.												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Planta Eléctrica (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Abril/2025	Julio/2025				X							X		
Ventiladores (15)	Revisión	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Marzo/2025	Junio/2025			X				X						
Áreas Acondicionadas (15)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Aspirador Quirúrgico (10)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Febrero/2025	Mayo/2025		X			X						X		
Pinturas	Pintar todas las Áreas	Renovar	Correctivo	Anual	Enero/2025	Diciembre/2025	X											X	
GPU/Impresoras (50/50)	Revisión	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Lámparas (50)	Revisión	Cambio de Bombillas	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Neveras (30)	Revisión	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Trimestral	Febrero/2025	Mayo/2025		X			X			X			X		
Camas Eléctricas Hospitalarias (200)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Monitores de Signos Vitales (50)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semanal	Febrero/2025	Ago/2025		X						X					
Monitores Fecales (10)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Febrero/2025	Mayo/2025	X			X				X			X		

Cinternas (5)	Revisión	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Ascensor (2)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Marzo/2025	Junio/2025			x											
Equipo de Prueba de Eshwazo (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Mayo/2025	Noviembre/2025				x								x		
Mamógrafo (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Mayo/2025	Noviembre/2025					x									
Tomógrafo (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Marzo/2025	Septiembre/2025			x											
Pregadora (2)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Febrero/2025	Marzo/2025		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Pionera en General	Revisión	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Electricidad en General	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Manual	Enero/2025	Febrero/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Mesas Quirúrgicas (15)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Trimestral	Enero/2025	Abril/2025	x			x										
Torres laparoscópicas (3)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Abril/2025	Octubre/2025				x								x		
Defibriladores (3)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Abril/2025	Octubre/2025				x								x		
Lavadora Industrial (2)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Semestral	Mayo/2025	Noviembre/2025					x								x	
Secadora Industrial (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo/Correctivo	Semestral	Mayo/2025	Noviembre/2025					x									
Colposcopio (1)	Mantenimiento	Determinar las Condiciones	Preventivo	Semestral	Febrero/2025	Agosto/2025		x											x	

