

Seguimiento Mensual a Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo hospital regional y universitario Jaime mota.
(Fecha: 31/MARZO-2025)

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo
XXX-FO-XXX Versión: 01
Fecha de aprobación: 4/05/2021

Instalación / Maquinaria	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo o Correctivo	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Proximo Mantenimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	May	JUN	JUL	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Observaciones
Computadora de Escritorio	1. Parte interna del CPU. 2. Monitor. 3. Teclado. 4. Mouse	Limpieza de componentes con aire comprimido	preventivo y correctivo	mensual	31/3/2025	26/4/2025													anexo informe y formularios de mantenimiento
Impresora Epson	1. Parte interna del equipo.	1. Reemplazo de tinta. 2. Limpieza de almohadillas. 3. Mantenimiento interno del sistema (limpieza y alineación de cabezales)	preventivo y correctivo	mensual	31/3/2025	26/4/2025													anexo informe y formularios de mantenimiento
ASCENSOR IMCALIFT-CELSUS EASY P15 (1125KG) 2 S/O (DOBLE ENTRADA)	EXTERNO	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	mensual	3/3/2025	3/4/2025													FACTURA ANEXA
ASCENSOR IMCALIFT-CELSUS EASY P15 (1125KG) 3 S/O	EXTERNO	ASCENSORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	mensual	3/3/2025	3/4/2025													FACTURA ANEXA
UNIDAD DE HEMODIALISIS	EXTERNO	EQUIPOS DE LA UNIDAD	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	mensual	25/3/2025	25/4/2025													PAGO ANEXO
TOMA CORRIENTE, LAMPARA, INTERRUPTOR	interno	BUEN FUNCIONAMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	trimestral	24/3/2025	24/6/2025													QUIROFANO 2
TOMA CORRIENTE, LAMPARA, INTERRUPTOR	interno	BUEN FUNCIONAMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	trimestral	24/3/2025	24/6/2025													QUIROFANO 3
planta eléctrica	externo	PLANTA ELÉCTRICA CON MANTENIMIENTOS AL DIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	CUATRIMESTRAL															foto, contrato externo con INCAINRED
AIRE MEDICO	EXTERNO	AIRE MEDICO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	CUATRIMESTRAL	7/3/2025	7/7/2025													PASILLO QUIROFANO
LAMPARAS	interno	BUEN FUNCIONAMIENTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	trimestral	24/3/2025	24/6/2025													PRE-PARTO
PISO Y PINTURA	interno	PINTURA Y PISOS EN BUEN ESTADO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	CUATRIMESTRAL	17/3/2025	17/4/2025													POST-PARTO
PISO Y PINTURA	interno	PINTURA Y PISOS EN BUEN ESTADO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	CUATRIMESTRAL	17/3/2025	17/4/2025													EXPLUSIVO



FECHA: 31/3/2025

DATOS GENERALES

Lugar:	DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
*Nombre del	HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA
Área:	TECNOLOGIA
Nombre de la	SOPORTES INCIDENCIAS TECNOLOGICAS ATENDIDAS
Actividad:	
Código POA (si aplica):	3.5.1.1.02

INTRODUCCIÓN
Informe sobre los mantenimientos y soportes realizados en el mes de marzo 2025 en el centro por el equipo de tecnología a los equipos informáticos de las distintas áreas del hospital

OBJETIVO DEL INFORME
Verificación el área de tecnología está realizando los soportes en las áreas que lo han requerido y mantener los equipos tecnológicos funcionando activamente

METODOLOGIA (si aplica)

Revisión de los soportes de las incidencias atendidas

DESARROLLO / HALLAZGOS

Tenemos un total de 30 reportes de incidencias tecnológicas atendidas y debidamente reportadas este mes de marzo, las mismas están divididas en 26 reportes individuales por cada incidencia reportada. Estas incidencias las podemos dividir en las siguientes según el incidente reportado:

- | | |
|---|----|
| 1- instalación de impresora | 3 |
| 2- mantenimiento y relleno de impresora | 13 |
| 3- mantenimiento de cabezal impresora | 1 |
| 4- mantenimiento de la red | 8 |
| 5- instalación paquete de office | 1 |
| 6- mantenimiento de PC | 2 |
| 7- retiro de impresora | 1 |



Cada una de estas incidencias reportadas fue atendida con oportunidad.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Cada una de estas incidencias reportadas fueron atendidas y dejado en funcionamiento los equipos intervenidos y cambiados los que fueron retirados de funcionamiento.

RECOMENDACIONES

Continuar realizando los mantenimientos con la portosidad recomendada por los técnicos como hasta ahora, para mantener el sistema siempre trabajando en las mejores condiciones

ANEXOS (si aplica)

Formularios de mantenimiento de equipos informáticos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Elaborado por



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 21/3/25

Nombre: _____

Usuario: Mrs. Howard K. Hays

Departamento: Monterrey, Tamaulipas y N.F.R.

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Impresora

Configuración de Hardware									
CPU					Monitor				
Marca		Modelo		Marca		Modelo		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo		Tamaño		Código Activo Fijo			
Procesador (Velocidad									
Modelo/Generación)									
Memoria RAM									
Disco Duro									
(Capacidad)									
Tarjeta WIFI									
Configuración de Software									
Sistema Operativo									
Antivirus Instalado									
Paquete de Office									
Actualización									
Observaciones									
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora	Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora
1.					1.				
2.					2.				
3.					3.				
4.					4.				
5.					5.				
6.					6.				
					Mantenimiento Preventivo				

Firma de Técnico



Firma del Usuario

Dr. Howard R. Meyer

Usuario: Andrés Luis Gómez

Departamento: El Medicina Interna Extension: _____

☐ Computadora de Escritorio

Laptop ☐

[Impresora](#)

Firma de Técnico

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 20/03/25

Nombre: Gracie Gomez

Usuario: Yousif Hossain

Departamento: Administración

Tipo de Equipo:

- ☒ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Impresora

Configuración de Hardware		CPU	Monitor
Marca		Marca	
Modelo		Modelo	
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño	
Memoria RAM			
Disco Duro (Capacidad)			
Tarjeta WIFI			

Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	
Observaciones	

Mantenimiento Preventivo					
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora	
Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora	
1.					
2.	Inspección al paquete de oxígeno				
3.					
4.					
5.					
6.					

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico



Firma del Usuario

Donation & Day

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 18/08/25

Nombre: Geoffrey Gonzales

Usuario: geoffrey.gonzales

Departamento: MTT

Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☒ Impresora

Configuración de Hardware	
CPU	Monitor

Marca	
Modelo	
Serie o Service Tag	
Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	
Memoria RAM	
Disco Duro	
(Capacidad)	
Tarjeta WIFI	

Configuración de Software	
Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Observaciones	
Fecha de Ingreso	Fecha de Salida
Día	Día
Mes	Mes
Año	Año
Hora	Hora

Mantenimiento Preventivo

1. Cambio de sistema operativo
2. por una canon G3110 por un
3.
4.
5.
6.



Firma de Técnico

Geoffrey Gonzales

Firma del Usuario

Geoffrey Gonzales

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 17/13/2025
 Nombre: Gerardo G. Tapia
 Usuario: Gerardo G. Tapia
 Departamento: ITC
 Nomenclatura de Equipo: _____
 Extensión: _____

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☐ Impresora

Configuración de Hardware		Configuración de Software	
CPU	Monitor		
Marca	Marca		
Modelo	Modelo		
Serie o Service Tag	Serial o Service Tag		
Código Activo Fijo	Código Activo Fijo		
Procesador (Velocidad)	Tamaño		
Modelo/Generación			
Memoria RAM			
Disco Duro			
(Capacidad)			
Tarjeta WIFI			
Sistema Operativo			
Antivirus Instalado			
Paquete de Office			
Actualización			
Observaciones			
Fecha de Ingreso		Fecha de Salida	
Día	Mes	Día	Mes
Año		Año	
Hora		Hora	
Mantenimiento Preventivo			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Firma de Técnico: Gerardo G. Tapia
 Firma del Usuario: [Firma]



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 13 / 03 / 25

Nombre: General Gomez

Usuario: cm

Departamento: Hdo. de Asesoría

Extensión: _____

Tipo de Equipo: _____

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

CPU	Configuración de Hardware	Monitor
-----	---------------------------	---------

Marca		Marca	
Modelo		Modelo	
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño	
Memoria RAM			
Disco Duro (Capacidad)			
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software	Sistema Operativo	
	Antivirus Instalado	
	Paquete de Office	
	Actualización	

Observaciones				Fecha de Ingreso		Fecha de Salida	
Hora	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
1. problema de repartición en el Roel				1.			
				2.			
				3.			
				4.			
				5.			
				6.			

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 13 / 03 / 2025

Nombre: Juan Rojas

Usuario: Juan Rojas

Departamento: *Administración*

Extensión: _____

Nomenclatura de Equipo: _____

Tipo de Equipo: _____

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

[illegible]

Firma de Técnico

Firma del Usuario

Configuración de Hardware						CPU	Monitor							
Marca		Marca				Modelo		Modelo						
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag				Código Activo Fijo		Código Activo Fijo						
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño				Memoria RAM								
Disco Duro (Capacidad)						Tarjeta WIFI								
Configuración de Software						Sistema Operativo								
						Antivirus Instalado								
						Paquete de Office								
						Actualización								
Observaciones						Fecha de Ingreso								
						Día	Mes	Año	Hora					
											1.			
											2.			
											3.			
											4.			
											5.			
											6.			
											Fecha de Salida			
						Día	Mes	Año	Hora					
											Mantenimiento Preventivo			

Firma del Usuario



Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 10/03/25

Nombre: Gerardo Gonz

Usuario: Gerardo Gonz

Departamento: Tecnología

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☐ Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor
-----	--	---------

Marca		Marca
Modelo		Modelo
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño
Memoria RAM		
Disco Duro		
(Capacidad)		
Tarjeta WIFI		

Configuración de Software

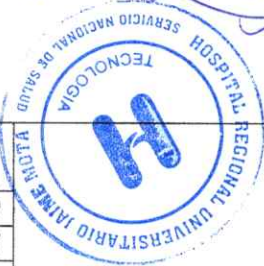
Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Observaciones

Fecha de Ingreso			
Día	Mes	Año	Hora

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico

Gerardo Gonz

Firma del Usuario

Gerardo Gonz



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 10/03/25

Nombre: Gualberto

Usuario: Gualberto

Departamento: Informática

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☒ Impresora

Configuración de Hardware

Monitor

Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI
Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI

Configuración de Software

Sistema Operativo	Antivirus Instalado	Paquete de Office	Actualización

Observaciones

Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora

Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

Mantenimiento de lo impreso
problema de impresión



Mantenimiento Preventivo

Firma de Técnico

Gualberto

Firma del Usuario

maus 28

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 08/05/2021 / 08/05/2021

Nombre: J. A. Amisvan

Usuario: J. A. Amisvan

Departamento: J. A. Amisvan

Extensión: J. A. Amisvan

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☒ Impresora

Configuración de Hardware		CPU	
Monitor		Marca	
		Modelo	
		Serial o Service Tag	
		Código Activo Fijo	
		Procesador (Velocidad)	
		Modelo/Generación	
		Memoria RAM	
		Disco Duro	
		(Capacidad)	
		Tarjeta WIFI	
Configuración de Software		Sistema Operativo	
		Antivirus Instalado	
		Paquete de Office	
		Actualización	

Mantenimiento Preventivo

1. 2. 3. 4. 5. 6.

Fecha de Ingreso: Día 08 Mes 05 Año 2021 Hora 10:05

Fecha de Salida: Día Mes Año Hora

Observaciones

Firma de Técnico: *[Signature]*

Firma del Usuario: *[Signature]*



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: _____ / ____ / ____
Nombre: _____
Usuario: _____
Departamento: _____
Extensión: _____

Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☒ Impresora

[illegible]

Firma de Técnico

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 08/05/2021
Nombre: *Francisco J. Méndez*
Usuario: *Francisco J. Méndez*
Departamento: *Administración*
Tipo de Equipo: *Computadora de Escritorio*

☒ Impresora
☐ Laptop
☐ Computadora de Escritorio

Configuración de Hardware				Configuración de Software			
Marca		Marca		Marca		Marca	
Modelo		Modelo		Modelo		Modelo	
Serial o Service Tag		Serial o Service Tag		Serial o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo		Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad)		Procesador (Velocidad)		Procesador (Velocidad)		Procesador (Velocidad)	
Modelo/Generación		Modelo/Generación		Modelo/Generación		Modelo/Generación	
Memoria RAM		Memoria RAM		Memoria RAM		Memoria RAM	
Disco Duro		Disco Duro		Disco Duro		Disco Duro	
(Capacidad)		(Capacidad)		(Capacidad)		(Capacidad)	
Tarjeta WIFI		Tarjeta WIFI		Tarjeta WIFI		Tarjeta WIFI	
Sistema Operativo				Sistema Operativo			
Antivirus Instalado				Antivirus Instalado			
Paquete de Office				Paquete de Office			
Actualización				Actualización			
Observaciones							
Fecha de Ingreso				Fecha de Salida			
Día	Mes	Año	Hora	Día	Mes	Año	Hora
1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
Mantenimiento Preventivo				Mantenimiento Preventivo			

Firma de Técnico

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 03/03/25

Nombre: Carole Jones

Usuario: Johanna Cruz

Departamento: 1/24

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Impresora

CPU		Configuración de Hardware		Monitor	
Marca		Marca			
Modelo		Modelo			
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag			
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo			
Procesador (Velocidad		Tamaño			
Modelo/Generación)					
Memoria RAM					
Disco Duro					
(Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Sistema Operativo		Configuración de Software			
Antivirus Instalado					
Paquete de Office					
Actualización					
Observaciones					
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora	
1.					
2.	Mantenimiento a los supuestos y				
3.	Almuerzo de fin de				
4.					
5.					
6.					
Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora	
					
Mantenimiento Preventivo					



Firma de Técnico

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 01/03/25

Nombre: *Guillermo*

Usuario: *Guillermo*

Departamento: *Administración*

Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca		Marca	
Modelo		Modelo	
Serial o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño	
Memoria RAM			
Disco Duro			
(Capacidad)			
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Observaciones

Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora
Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora

Mantenimiento Preventivo

1.	
2.	<i>Solución de problema de internet</i>
3.	
4.	
5.	
6.	



Firma de Técnico

Firma del Usuario



Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 04/03/25

Nombre: David Gomez

Usuario: Alfonso

Departamento: Formación Extensión: _____

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Impresora

CPU		Configuración de Hardware		Monitor	
Marca		Marca			
Modelo		Modelo			
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag			
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo			
Procesador (Velocidad		Tamaño			
Modelo/Generación)					
Memoria RAM					
Disco Duro					
(Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Configuración de Software					
Sistema Operativo					
Antivirus Instalado					
Paquete de Office					
Actualización					
Observaciones					
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora	
1.					
2.	Configuración de Hardware de Red y Seguridad				
3.					
4.					
5.					
6.					
Fecha de Salida	Día	Mes	Año	Hora	
					
Mantenimiento Preventivo					

Firma de Técnico

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/25

Nombre: Gerardo Gomez

Usuario: Gerardo

Departamento: Mantenimiento

Extensión: _____

Tipo de Equipo:

☒ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

CPU		Configuración de Hardware		Monitor	
Marca		Marca			
Modelo		Modelo			
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag			
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo			
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño			
Memoria RAM					
Disco Duro					
(Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Sistema Operativo		Configuración de Software			
Antivirus Instalado					
Paquete de Office					
Actualización					
Observaciones					
Fecha de Ingreso		Día	Mes	Año	Hora
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Fecha de Salida		Día	Mes	Año	Hora
Mantenimiento Preventivo					

Firma de Técnico

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/21

Nombre: Gerardo Gomez

Usuario: gerardo

Departamento: Presupuesto

Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

Configuración de Hardware

CPU

Monitor

Marca

Modelo

Serie o Service Tag

Código Activo Fijo

Procesador (Velocidad

Modelo/Generación)

Memoria RAM

Disco Duro

(Capacidad)

Tarjeta WIFI

Configuración de Software

Sistema Operativo

Antivirus Instalado

Paquete de Office

Actualización

Observaciones

Fecha de Ingreso

Día

Mes

Año

Hora

Fecha de Salida

Día

Mes

Año

Hora

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico

Gerardo Gomez

Firma del Usuario

Gerardo Gomez

Configuración de los PCs

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/25
 Nombre: Gerardo Gomez
 Usuario: Gerardo
 Departamento: Post Operación
 Extensión: _____
 Nomenclatura de Equipo: _____

Tipo de Equipo:

☒ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☐ Impresora

Configuración de Hardware		CPU		Monitor	
Marca		Marca		Marca	
Modelo		Modelo		Modelo	
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag		Serial o Service Tag	
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad)		Procesador (Velocidad)		Procesador (Velocidad)	
Modelo/Generación)		Modelo/Generación)		Modelo/Generación)	
Memoria RAM		Memoria RAM		Memoria RAM	
Disco Duro		Disco Duro		Disco Duro	
(Capacidad)		(Capacidad)		(Capacidad)	
Tarjeta WIFI		Tarjeta WIFI		Tarjeta WIFI	

Configuración de Software

Sistema Operativo _____
 Antivirus Instalado _____
 Paquete de Office _____
 Actualización _____

Fecha de Ingreso		Fecha de Salida	
Día	Mes	Día	Mes
Año		Año	
Hora		Hora	
Observaciones		Observaciones	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	



Firma de Técnico

Firma del Usuario

Mantenimiento Preventivo

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/25
 Nombre: Graciela Gonzales
 Usuario: Yani
 Departamento: Consultor
 Nomenclatura de Equipo: _____
 Extensión: _____

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☐ Impresora

Configuración de Hardware

Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad)	Modelo/Generación	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI

Configuración de Software

Sistema Operativo	Antivirus Instalado	Paquete de Office	Actualización

Fecha de Ingreso	Fecha de Salida
Día Mes Año	Día Mes Año



Firma de Técnico: Graciela Gonzales

Firma del Usuario: Yani

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/25

Nombre: Graciela Gómez

Usuario: Wm

Departamento: Procuraduría Contable

Tipo de Equipo:

- ☐ Computadora de Escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Impresora

CPU		Configuración de Hardware		Monitor	
Marca		Marca			
Modelo		Modelo			
Serie o Service Tag		Serial o Service Tag			
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo			
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)		Tamaño			
Memoria RAM					
Disco Duro					
(Capacidad)					
Tarjeta WIFI					
Sistema Operativo		Configuración de Software			
Antivirus Instalado					
Paquete de Office					
Actualización					
Observaciones					
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	Hora	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Fecha de Salida		Día	Mes	Año	Hora
					

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico

Firma del Usuario

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/21

Nombre: *Carla Gmez*

Usuario: *carla.gomez*

Departamento: *RRH*

Tipo de Equipo: ☒ Computadora de Escritorio ☐ Laptop ☐ Impresora

Configuración de Hardware

Marca	
Modelo	
Serie o Service Tag	
Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad Modelo/Generación)	
Memoria RAM	
Disco Duro	
(Capacidad)	
Tarjeta WIFI	

Configuración de Software

Sistema Operativo	
Antivirus Instalado	
Paquete de Office	
Actualización	

Fecha de Ingreso				Fecha de Salida			
Marca	Día	Mes	Año	Marca	Día	Mes	Año

Observaciones

1. *Reconstrucción de la PC para su funcionamiento*

2.

3.

4.

5.

6.

Firma de Técnico

[Firma]

Firma del Usuario

[Firma]

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/21

Nombre: Guillermo

Usuario: guille

Departamento: gloria

Tipo de Equipo:

☐ Computadora de Escritorio

☐ Laptop

☐ Impresora

Configuración de Hardware

CPU		Monitor	
Marca	Modelo	Marca	Modelo
Serial o Service Tag	Modelo	Serial o Service Tag	Modelo
Código Activo Fijo		Código Activo Fijo	
Procesador (Velocidad)		Tamaño	
Modelo/Generación			
Memoria RAM			
Disco Duro			
(Capacidad)			
Tarjeta WIFI			

Configuración de Software

Sistema Operativo	Antivirus Instalado	Paquete de Office	Actualización

Observaciones

1. Revisión de los

2. Revisión de los

3. Revisión de los

4. Revisión de los

5. Revisión de los

6. Revisión de los

Fecha de Ingreso

Día	Mes	Año	Hora

Fecha de Salida

Día	Mes	Año	Hora



Firma de Técnico

Guillermo

Firma del Usuario

Guillermo

Formulario de Mantenimiento de Equipos Informáticos

Fecha: 05/03/21
Nombre: Juan Pantoja
Usuario: Juan Pantoja
Departamento: Juan Pantoja
Tipo de Equipo: Computadora de Escritorio
☐ Computadora de Escritorio
☐ Laptop
☐ Impresora

Configuración de Hardware
CPU
Monitor

Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad)	Modelo/Generación	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI
Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad)	Modelo/Generación	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI
Marca	Modelo	Serial o Service Tag	Código Activo Fijo	Procesador (Velocidad)	Modelo/Generación	Memoria RAM	Disco Duro	(Capacidad)	Tarjeta WIFI

Configuración de Software
Sistema Operativo
Antivirus Instalado
Paquete de Office
Actualización

Fecha de Ingreso	Fecha de Salida	Observaciones
Día	Día	
Mes	Mes	
Año	Año	
Hora	Hora	

Mantenimiento Preventivo



Firma de Técnico

Firma del Usuario



SAN MIGUEL & CIA, S.R.L.
PLANTAS ELÉCTRICAS // ASCENSORES & ESCALERAS MITSUBISHI

Factura

NCF
Valido Hasta
No. Documento
Condiciones

E4500000000339
31/12/25
100140040
30 dias

CALLE PEÑA BATLLE #165
VILLA JUANA
SANTO DOMINGO
RNC: 101520574

DATOS DEL CLIENTE

Fecha 03/03/2025
Código C06681
Nombre HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA
RNC 430038415
Contacto TEANNY PEREZ
Email HOSPITALJAIMEMOTA@HOTMAIL.COM
Dirección AVE. CASANDRA DAMIRON #2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	TOTAL
--------	-------------	-------	--------	-------

500065	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ASCENSOR MARZO 2025	1	RD\$22,000.00	RD\$22,000.00
--------	--	---	---------------	---------------

SUB-TOTAL	RD\$22,000.00
ITBIS	RD\$3,960.00
TOTAL	RD\$25,960.00

OBSERVACIONES

Las facturas vencidas devengarán un 2% mensual.
Cualquier duda o consulta que tenga sobre la factura, escribanos a: cobros@sanmiguel.com.do



Código de Seguridad: IKNsA2
Fecha de firma Digital: 03-03-2025

SAN MIGUEL & CIA, S.R.L. // RNC 101520574
CALLE PEÑA BATLLE NO. 165, APARTADO POSTAL 20106 - STO. DGO., REP. DOM. TELEFONO 809-541-5000 // FAX 809-541-6833
AV. ESTRELLA SADHALA NO. 14 - SANTIAGO, REP. DOM. TELEFONO 809-241-5252 // FAX 809-241-5757

E4500000000339
31/12/25
100140040
30 días

Factura
NCF
Valido Hasta
No. Documento
Condiciones

SAN MIGUEL & CIA, S.R.L.
PLANTAS ELÉCTRICAS // ASCENSORES & ESCALERAS MITSUBISHI



CALLE PEÑA BATLLE #165
VILLA JUANA
SANTO DOMINGO
RNC: 101520574

DATOS DEL CLIENTE

Fecha 03/03/2025
Código C06681
Nombre HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA
RNC 430038415
Contacto TEANNY PEREZ
Email HOSPITALJAIMEMOTA@HOTMAIL.COM
Teléfono AVE. CASANDRA DAMIRON #2
Dirección

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	TOTAL
--------	-------------	-------	--------	-------

500065	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ASCENSOR MARZO 2025	1	RD\$22,000.00	RD\$22,000.00
--------	--	---	---------------	---------------

SUB-TOTAL	RD\$22,000.00
ITBIS	RD\$3,960.00
TOTAL	RD\$25,960.00

OBSERVACIONES

Las facturas vencidas devengarán un 2% mensual.
Cualquier duda o consulta que tenga sobre la factura, escribanos a: cobros@sanmiguel.com.do



Código de Seguridad: iKNSA2
Fecha de firma Digital: 03-03-2025

SAN MIGUEL & CIA, S.R.L. // RNC 101520574
CALLE PEÑA BATLLE NO. 165, APARTADO POSTAL 20106 - STO. DGO., REP. DOM. TELEFONO 809-541-5000 // FAX 809-541-6833
AV. ESTRELLA SADHALA NO. 14 - SANTIAGO, REP. DOM. TELEFONO 809-241-5252 // FAX 809-241-5757

Fecha:

24-03-2025

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

LAMPARAS, TOMA CORRIENTE E INTERRUPTORES

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

QUIROFANO 3

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS LAMPARAS, LOS TOMACORRIENTES Y LOS INTERRUPTORES Y CAMBIAR LOS DAÑADOS

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

OBSERVACION , LAMPARAS, TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES

Condición Final

☐ ✓
☒ X
☐

Fueron revisados las lámparas, los tomacorrientes y los interruptores y se cambiaron los que no estaba funcionando correctamente, dejando todos funcionando y el área correctamente iluminada

Nombre del Electricista

Encargado de Área

Justificación

Justificación

Fecha:

24-03-2025

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

LAMPARAS, TOMA CORRIENTE E INTERRUPTORES

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

QUIROFANO 2

Inventario No.

Periodo:

4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS LAMPARAS, LOS TOMACORRIENTES Y LOS INTERRUPTORES Y CAMBIAR LOS DAÑADOS

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

OBSERVACION , LAMPARAS, TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES

Condición Final

☐ ☒ ☐ ☐

Fueron revisados las lámpara, los tomacorrientes y los interruptores y se cambiaron los que no estaba Funcionando correctamente, dejando todos funcionando y el área correctamente iluminada

Nombre del Electricista

Encargado de Área

José Aranda

José Aranda

ASUNTOS NOTARIALES EN GENERAL (809) 524-5984/ (809) 710-5352
Calle profesor Juan Bosch casa numero 25, Barahona, Rep. Dom.

CONTRATO DE TRABAJO PARA OBRA DETERMINADA

ENTRE LOS SEÑORES; de una parte, HOSPITAL REGIONAL
UNIVERSITARIO JAIME MOTA, debidamente representado por los
señores MARIA ELENA BATISTA RIVAS Y JAVIER FLORIAN FELIZ,
dominicanos, mayores de edad, de estado civil solteros, portadores de la cédulas
de identidad y electoral números 018-0053384-4 y 080-0002816-0, quienes en
lo adelante se le denominaran LA PRIMERA PARTE O
CONTRATANTES.

DE LA OTRA PARTE, INGENIERO BIOMODICO DEL AREA
MEDICA (INGBIMED), con su RNC 133-22150-2, JESUS ESTANLEY
MERCEDES PENA, dominicano, mayor de edad, soltero, estudiante, portador
de la cédula de identidad y electoral numero 001-1775506-6, domiciliado y
residentes en la calle 16, KM 42, Kms. Municipio Distrito Nacional, pero
transitoriamente en esta ciudad de Barahona, quien en lo adelante se
denominara LA SEGUNDA PARTE O TRABAJADORES
CONTRATADO.

LAS PARTES CONTRATANTES DE COMUN ACUERDO HAN CONVENIDO Y
PACTADO, LIBRE, VOLUNTARIAMENTE Y DE BUENA FE, EL SIGUIENTE
CONTRATO DE TRABAJO BAJO FIRMA PRIVADA SUJETO A LAS SIGUIENTES
CLAUSULAS:

PRIMERO: los contratantes por medio del presente documento, contra los
servicios de la compañía INGENIERO BIOMODICO DEL AREA MEDICA
(INGBIMED), con su RNC 133-22150-2, debidamente representada por el
señor JESUS ESTANLEY MERCEDES PENA, de generales mas arriba
anotadas, en su calidad de trabajador. Concepto: Mantenimiento y Reparación de
equipos médicos (Ventiladores y Monitores de Uter adulto) esto incluye: area de
quirófanos, Maquinas de anestesia, Monitores de signos vitales, Electrocardiogramas,
Torre de laparoscopia, Aspiradores, Central de gases medicos y emergencia, incluyendo
el día 7 de marzo del año 2025, con fecha de vencimiento el día 7 de marzo del año 2027.-

SEGUNDO: El presente contrato se trata de un tenor temporal, extendido para
realizar una obra determinada, concerniente a las labores mas arriba señaladas,
como tal termina al cesar la actividad del indicado trabajo, sin responsabilidad
de índole laboral para ninguna de las partes al tenor de lo dispuesto por el
Artículo 72 y siguientes del Código de Trabajo, haciendo constar que el
trabajador, indicado ha dado por terminado el trabajo para el cual fue
contratado.

TERCERO: Las partes contratantes convienen que a cambio de su trabajo y
realización de la labor antes indicada, la compañía INGENIERO
BIOMODICO DEL AREA MEDICA (INGBIMED), representada por el

QUINTO: LA SEGUNDA PARTE asume la responsabilidad durante la gestión de trabajo, debiendo responder ante cualquier imprevisto o inconveniente que surja en el recinto, salvo los embates de cualquier fenómeno de la naturaleza.

SEPTIMO: Que el incumplimiento de una parte del acuerdo a lo convenido en el presente acto, sera remitted al derecho comun cuando se quiera hacer cumplir con todo lo pactado. -

HECHO, PASADO Y FIRMADO, de buena fe, en dos (2), originales, de un mismo tenor y efecto, uno para cada una de las partes contratantes, en la Ciudad de Barahona, Municipio y Provincia del mismo nombre, Republica Dominicana, Hoy dia Siete (07) del mes de Marzo del año Dos Mil Veinticinco (2025).

MARIA ELENA BATISTA RIVAS

En representación del

Hospital Regional Universitario

Jaime Mota

JAVIER FLORIAN FELIZ

En representación del

Hospital Regional Universitario

Jaime Mota

JESUS ESTANLEY MERCEDES PENA

Representada por el señor

INGENIERO BIOMEDICO DEL AREA MEDICA (INGBIMED)

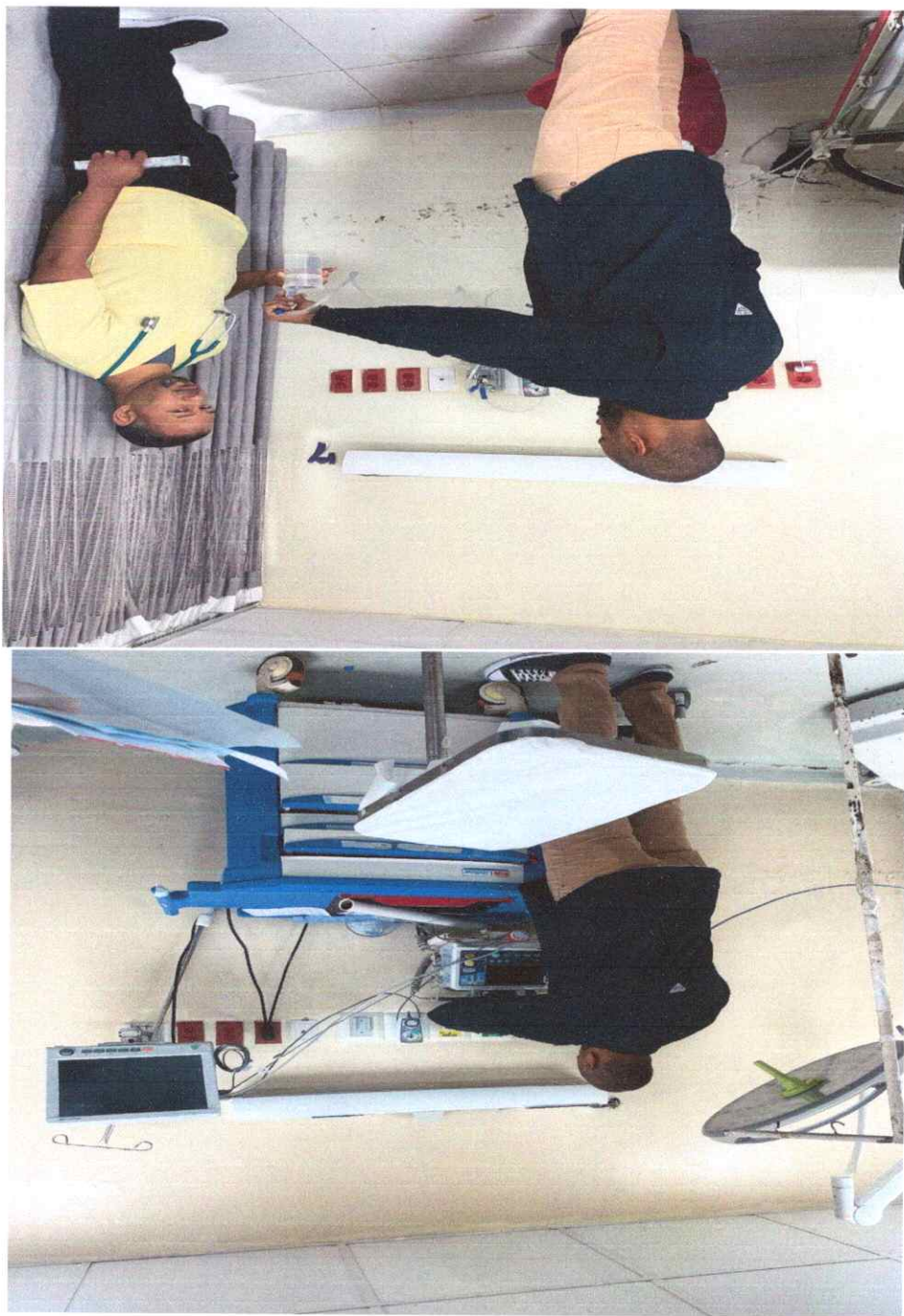
Segunda Parte

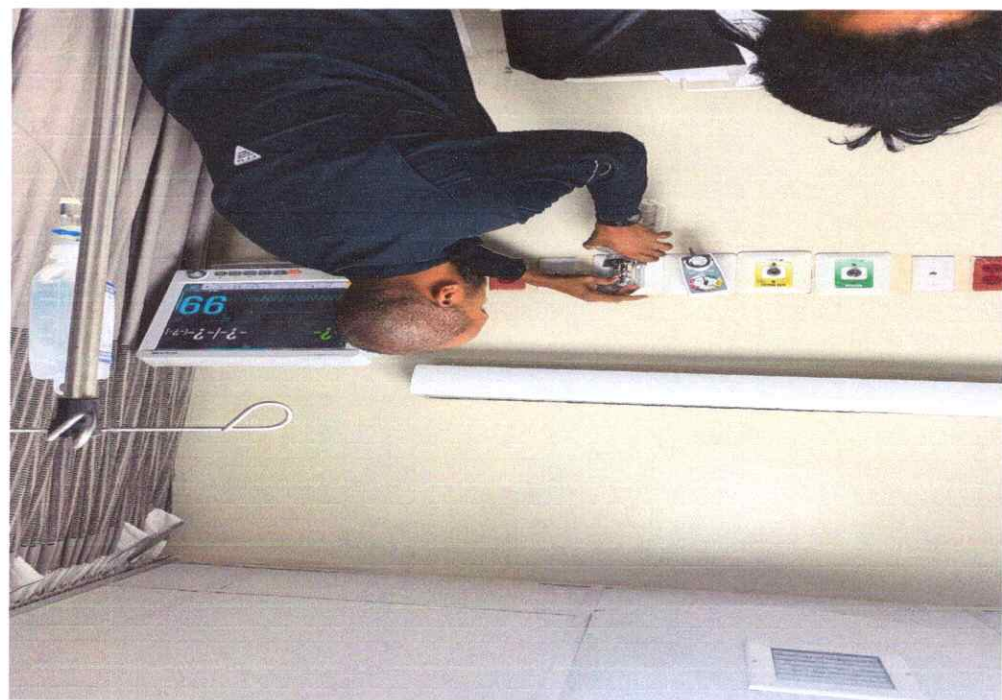
YO: LICDA. ANDREA GONZALEZ CASTILLO, Notaria Publica de los del Numero del Municipio de Barahona, inscrita en el Honorable Colegio Dominicano de Notarios de la Republica bajo el numero 5154, Certifico y doy fe que por ante mi han comparecido los señores: MARIA ELENA BATISTA RIVAS, JAVIER FLORIAN FELIZ, JESUS ESTANLEY MERCEDES PENA, de generales que constan, quienes en mi presencia de manera libre y voluntaria y en señal de aprobación del contenido redactado en el presente acto han estampado sus firmas declarandome que esa es la forma como acostumbraban a firmar en todos sus actos tanto Publicos como Privados en la ciudad y Municipio de Barahona, Republica Dominicana, Hoy dia Siete (07) del mes de Marzo del año Dos Mil Veinticinco (2025).

LICDA. ANDREA GONZALEZ CASTILLO

Abogado Notario Publico







Fecha:

24.03.2025

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

LAMPARAS

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

PASILLO DEL QUIROFANO

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LAS LAMPARAS Y CAMBIAR LOS DAÑADAS

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Auto diagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

REVISION DE LAS LAMPARAS

Condición Final

☐ ✓
☒ X
☐

se cambiaron las lámparas que no estaban funcionando correctamente dejando todos funcionando y el área correctamente iluminada

Nombre del Electricista

Encargado de Área

Se Avuda Feb

Fecha:

17-03-2025

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

PISOS Y PINTURA

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

POST-PARTO

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LOS PISOS Y LA PINTURA Y CORREGIR LAS IMPERFECCIONES

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

PINTURA

Condición Final

☐ ☒ ☐

SE REVISARON LOS PISOS ESTANDO EN BUENAS CONDICIONES Y SE CORRIGIO LA PARTE DE LA PINTURA DONDE HABIA DAÑOS

Nombre del Electricista

Encargado de Área

Jue Arce

17-03-2025

Fecha: 17-03-2025

Ficha No: _____

Datos del Equipo

Nombre: PISOS Y PINTURA

Marca: _____

Serie: _____

Ubicación: EXPULSIVO

Inventario No. _____

Periodo: 4M ☐ 6M ☐ 12M ☐ Otro: ☐

SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LOS PISOS Y LA PINTURA Y CORREGIR LAS IMPERFECCIONES

Descripción de Acciones

Inspección Física
Revisión Operacional
Verificación Autodiagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

PINTURA

Condición Final

☐ ☒ ☐ ☐

SE REVISARON LOS PISOS ESTANDO EN BUENAS CONDICIONES Y SE CORRIGIO LA PARTE DE LA PINTURA DONDE HABIA DAÑOS

Nombre del Electricista

Encargado de Área



Fecha:

17-03-2025

Ficha No:

Datos del Equipo

Nombre:

PISOS Y PINTURA

Marca:

Modelo:

Serie:

Ubicación:

PRE-PARTO

Inventario No.

Periodo:

4M

6M

12M

Otro:

SEMESTRAL

Notas:

VERIFICACION DEL ESTADO DE LOS PISOS Y LA PINTURA Y CORREGIR LAS IMPERFECCIONES

Descripción de Acciones

Inspección Física

Revisión Operacional

Verificación Autodiagnóstico

☐
☐
☐

Otras acciones:

Materiales Utilizados

PINTURA

Condición Final

☐ ☒ ☐

SE REVISARON LOS PISOS ESTANDO EN BUENAS CONDICIONES Y SE CORRIGIO LA PARTE DE LA PINTURA DONDE HABIA DAÑOS

Nombre del Electrónico

Encargado de Área