

<b>FORMATO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b> <b>FOLIO 003</b>			FECHA DE SOLICITUD	14-01-2023	FECHA DE SERVICIO	14-01-2023
			ÁREA	ENFERMERÍA		
			SUB ÁREA	JEFATURA		
DETALLES DEL EQUIPO			PERSONAL SOLICITANTE	Enfermera Karina		
#	ETIQUETA	MARCA	No SERIE	ESTADO TÉCNICO		
-	-	-	-	RED LOCAL DESCONFIGURADA		

INSPECCIÓN / DIAGNÓSTICO
Se revisan las conexiones ethernet, se encuentra switchera desconectada y acceso a impresoras desconfigurado.

TRABAJO REALIZADO / DURACIÓN		
Reconexión del switch y configuración total de red.		
GASTOS		
Cantidad	Concepto	Precio
-	-	-
-	-	-
TOTAL		-

NOTAS
Los equipos se entregan interconectados correctamente.

SALVADOR FRANCISCO REYES TOVAR  
ENCARGADO DE SISTEMAS

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL  
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO