

Personal	
Fecha	17-6-2024
Área a Cargo	Auditoría médica
Usuario Equipo	Raynel Saldana

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	REPELIDORA WI-FI
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	A29-03027
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Instalación de repetido wi-fi
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

Recibido por:



Entregado por:

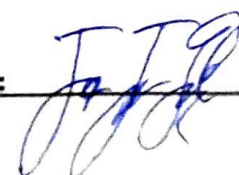


Personal	
Fecha	27/6/24
Área a Cargo	Facturación Sistema
Usuario Equipo	Esthefany Collado

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
<b>No. de Activo Fijo:</b>	
<b>Procedimiento de Evaluación:</b>	
<b>Diagnóstico:</b>	Rambo de Toner
<b>Causa:</b>	
<b>Recomendaciones:</b>	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

**Recibido por:** Esthefany Collado

**Entregado por:** 

Personal	
Fecha	4/6/2024
Área a Cargo	Patencinación Laboratorio (Resultados) 2 <sup>do</sup> nivel
Usuario Equipo	Judith de la Rosa

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	Canon
Modelo de Equipo	LP 6030
Descripción	Blanca
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	4/6/2024

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de toner.
Causa:	
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

Recibido por: Judith de la Rosa

Entregado por: JOE GARCIA

Personal	
Fecha	11/16/2024
Área a Cargo	TUASA
Usuario Equipo	Maria Muñoz

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902506
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de Toner
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

Recibido por: Maria Muñoz

Entregado por: JJ

**Personal**

<b>Fecha</b>	10 de junio 2024
<b>Área a Cargo</b>	Edo. Anzoátegui
<b>Usuario Equipo</b>	Equipo pu de [illegible] [illegible] Alvarado

**Detalles Equipo Defectuoso**

<b>Tipo de Equipo</b>	FIRMWARE
<b>Marca Equipo</b>	
<b>Modelo de Equipo</b>	
<b>Descripción</b>	
<b>S/N</b>	
<b>Accesorios</b>	
<b>Fecha de Reporte</b>	

**Detalles Equipo Defectuoso**

**No. de Activo Fijo:**

**Procedimiento de Evaluación:**

**Diagnóstico:**

**Causa:** Cambio de tornos

**Recomendaciones:**

**Verificado por:** este campo es para firma, las cuales serán:

- En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.
- En caso Sede Central,
- En caso de edificio 2,
- En caso de edificio 3,

Recibido por: Alvarado

Entregado por: [Firma]

Personal	
Fecha	11/06/24
Área a Cargo	Facturación
Usuario Equipo	Marga Martínez

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA
Marca Equipo	CANON
Modelo de Equipo	LBP 0030
Descripción	BLANCA
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	42902215
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de Toner
Causa:	
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	



Recibido por:

*[Handwritten signature]*

Entregado por:

*[Handwritten signature]*

Personal	
Fecha	3/6/2024
Área a Cargo	Epidemiología
Usuario Equipo	

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	HP Laser P1102
Modelo de Equipo	P1102
Descripción	Impresora
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	Cambio de toner
Causa:	
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

Recibido por: \_\_\_\_\_

Entregado por:  \_\_\_\_\_

Personal	
Fecha	17/06/20
Área a Cargo	Laboratorio Cda
Usuario Equipo	Judith de la Rosa

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	IMPRESORA
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	429-02252
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Cambio de toner
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

Recibido por: Judith de la Rosa Entregado por: JTJ



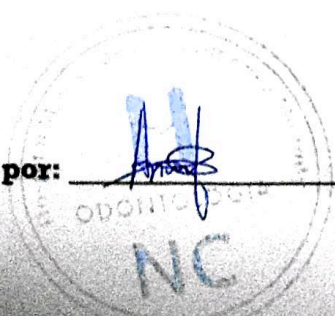


Personal	
Fecha	21/10/2024
Área a Cargo	Odontología
Usuario Equipo	Impresora

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	Impresora
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	Herido de tisto
Recomendaciones:	
<b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán: <ul style="list-style-type: none"><li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li><li>• En caso Sede Central,</li><li>• En caso de edificio 2,</li><li>• En caso de edificio 3,</li></ul>	

Recibido por:



Entregado por:

Personal	
Fecha	25-06-24
Área a Cargo	Rayos X
Usuario Equipo	IM pr. Control de Servicio

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	FMPB2002A
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	
Causa:	llenado de tinta de impresora.
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	

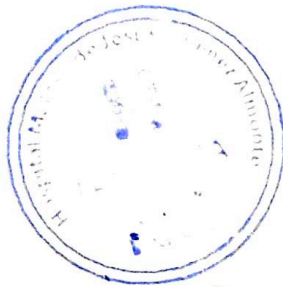
Recibido por: Control de Servicio

Entregado por: [Firma]

Personal	
Fecha	25-6-2024
Área a Cargo	Farmacia
Usuario Equipo	Emmanuel Santiago Abreu

Detalles Equipo Defectuoso	
Tipo de Equipo	
Marca Equipo	
Modelo de Equipo	
Descripción	Impresora
S/N	
Accesorios	
Fecha de Reporte	

Detalles Equipo Defectuoso	
No. de Activo Fijo:	
Procedimiento de Evaluación:	
Diagnóstico:	llenado de tinta
Causa:	
Recomendaciones:	
<p><b>Verificado por:</b> este campo es para firma, las cuales serán:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En caso de los informáticos regionales, firmará el técnico del nivel central que verifique el equipo remitido.</li> <li>• En caso Sede Central,</li> <li>• En caso de edificio 2,</li> <li>• En caso de edificio 3,</li> </ul>	



Recibido por: Emmanuel Santiago Abreu



Entregado por: [Signature]