

COPIA CONTROLADA

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	CODIGO: F-DE-PE20-01
		Fecha Aprobación: 04/05/15
	FORMATO REPORTES TECNICOS	Versión: 02
		Página 1 de 1

Dependencia, Grupo ó Subgrupo:		Fecha:
Nombre del Equipo (Dominio):		
Equipo:	Serial Pc.	
	Serial Inv:	
Tipo de Mantenimiento:		
Descripcion del Problema:		
Diagnostico:		
Observaciones:		

Elaboró
Reporte Tecnico

Firma Usuario

Revisó