

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Código: F-DE-PE20-02
	HOJA DE VIDA DE COMPUTO	Fecha Aprobación: 31/07/17
		Versión: 03
		Página 1 de 2

DEPENDENCIA:		EXTENSIÓN TEL:		FECHA:	
NOMBRE DEL EQUIPO:		RESPONSABLE:		Tipo de Equipo:	

1. CONFIGURACIÓN ACTUAL HARDWARE:					
Modelo CPU:		Marca de monitor:		Serial monitor:	
Serial CPU:		Serial Inventario Monitor:			
Serial Inventario:		Marca de teclado:		Serial teclado:	
Procesador:		Serial Inventario Teclado:			
Memoria RAM:		Marca de mouse:		Serial mouse:	
Marca Disco Duro:		Serial Inventario mouse:			
Capacidad D.D:		Tecnología Disco duro: (SCSI-IDE-SATA...)	Fecha inicio garantía:		Fin garantía:
			Marca de impresora:		Serial impreora:
Unidad de Disco Óptico:		Serial Inventario impre:			
Accesorios:		Marca de scanner:		Serial scanner:	
Serial Accesorios:		Serial Inventario scanner:			
Marca Accesorios:					

2. CONFIGURACION DE RED					
En red (SI/ NO):		Nombre Dominio:		IP :	Punto de red:

3. SOFTWARE INSTALADO			4. MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS			
Nro.	Descripción	Versión	Nro.	accion	Fecha:	Realizó
1						
2						
3						

5. CONFIGURACIONES ESPECIFICAS O DE FUNCIONALIDAD			
1		3	
2		4	

6. UBICACIÓN			
Responsable	Dependencia	Fecha	Firma

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Código: F-DE-PE20-02
	HOJA DE VIDA DE COMPUTO	Fecha Aprobación: 31/07/17
		Versión: 03
		Página 2 de 2

7. EQUIPO DADO DE BAJA	
Fecha:	Firma Responsable del Equipo:

8. COMPONENTES RETIRADOS			
Fecha:		Nombre de quien realiza:	
Componete	Marca	Capacidad	Observaciones

COPIA CONTROLADA