

	CONTROL MANTENIMIENTO EQUIPOS DE CÓMPUTO Y PERIFERICOS			
	VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: SUBGERENTE ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 07/10/2025	PÁGINA: 1 DE 1

Fecha de Revisión: ____/____/____ No. de Activo: _____ Nombre Equipo: _____

Dependencia: _____

Funcionario Responsable: _____

Inspeccionado Por: _____

No.	ITEM REALIZADO	ESTADO			OBSERVACIONES
		E	P	NA	
1	Verificación de Estado Actual del Equipo				
2	Estado de Salud del Disco Duro				
3	Desfragmentación de Unidades				
4	Eliminación de archivos temporales				
5	Herramientas de eliminación de Software malintencionado				
6	Verificación de Software no licenciado				
7	Limpieza general				

E: Ejecutado P: Pendiente NA: No Aplica

Requiere Mantenimiento Correctivo: SI ☐ NO ☐

Observaciones:

Recibi a satisfacción, :

Firma Responsable

CONTROL DE CAMBIOS				
Versión	Fecha	Elaboró	Reviso/Aprobó	Comentarios
0	7/10/2025	Subgerente Administrativa /Contratista Calidad	Comité de gestión y desempeño	Creación del documento