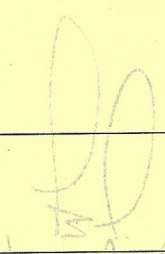
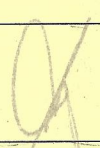


REPORTE DE SERVICIO Y/O DIAGNOSTICO

INSTITUTO Universidad Autonoma Agraria "Antonio Narro"	REPORTE DE SERVICIO NÚMERO: 4846
DIRECCIÓN Calzada Antonio Narro # 1923 Saltillo Coahuila.	
DEPARTAMENTO Parasitología.	FECHA DE INGRESO: 26-Nov-14
TELÉFONO	FECHA DE TERMINO: 26-Nov-14

FECHA DE SERVICIO 26-Nov-14	SOLICITADO POR Dra. Yisa Na. De la O.	e-mail:	FACTURA No.	TÉRMINOS Póliza <input type="checkbox"/> Servicio <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	----------------	--------------------	--

EQUIPO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y/O DIAGNOSTICO	DIAG	GAR	SERV/MTTO
Mult. Doc. IT OVP	Instalación de equipo en lugar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mod: 125 Imaging System	asignado por el usuario.			
NS: 15129934	Se realiza prueba de funciona-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	miento.			
	Se entrega manuales y accesorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">   </p>	
INGENIERO DE SERVICIO Luis A. Guzman	AUTORIZADO POR

REPORTE DE SERVICIO Y/O DIAGNOSTICO

INSTITUTO UADAN	REPORTE DE SERVICIO NÚMERO: 4150
DIRECCIÓN Saltillo, Coahuila	
DEPARTAMENTO Parasitología	FECHA DE INGRESO: 30/09/2015
TELÉFONO	FECHA DE TERMINO: 30/09/2015

FECHA DE SERVICIO 30/09/2015	SOLICITADO POR Dra. Visa Sa	e-mail:	FACTURA No.	TÉRMINOS Póliza <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------------	----------------	--------------------	---

EQUIPO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y/O DIAGNOSTICO	DIAG	GAR	SERV/MTTO
Software y Base de datos	Instalación de software MLC y base de datos GEN II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	por trabajarla manualmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES Se mandara registro a Biolog y se haran consultas NOTA: El disco de Base de datos viene dañado.	
INGENIERO DE SERVICIO: 	AUTORIZADO POR:

BIO-RAD

Bio-Rad, S.A.
 Eugenia No. 197 Piso 10-A Col. Narvarte C.P. 03020, México, D. F.
 Conmutador: (55) 54 88 76 70 Ext. 1026, 1035, 1038 (Recapción 1015)
 Fax: (55) 54 88 76 70 Ext. 1039

Nº 3610

CLIENTE: Univ Agraria Autónoma Antonio Narro
 C. FINAL: Dra. Yisa Ochoa Fuentes
 DIRECCIÓN:
 Calzada Antonio Narro
 #1923 Col Buenavista
 Saltillo, Coah.
 REPORTO: Camilo Vazquez
 ÁREA LAB.: Toxicología
 TELÉFONO: 844 11 03 26
 EMAIL: yisa.oca@yahoo.com

REPORTE DE APLICACIONES

INSTRUMENTO MODELO: CFX96
 NO. DE SERIE: 785 BR 1385Z
 STATUS: Nuevo / Funcionando

LSG

CAPACITACIÓN
 INSTALACIÓN
 ASESORIA/DEMO

CASO

CONCLUIDO
 PENDIENTE

SOLICITUD DE SERVICIO	INICIO DEL SERVICIO	FIN DEL SERVICIO
FECHA	FECHA	FECHA
	21 Jun/10	21 Jun/10

DESCRIPCIÓN DEL CASO

CI000: CTO 19993

Se instaló equipo y software en computadoras de usuarios.

Se comió aplicación de usuario.

Se dio presentación con básicos de la técnica.

Se mostraron los herramientas del software.

Se analizaron resultados y archivos pre-cargados.

ASISTENTES

Solanda Rodríguez Pagaza
 Antonio Orozco Plancarte
 Mariana Beltrán Berche
 Van Carlos Delgado Ortiz
 ypagaza@colpos.mx
 beltranmariana89@gmail.com
 orozco_plancarte@hotmail.com

OBSERVACIONES

NO BREAK: SI CAPACIDAD: 1.5KVA
 FUENTE REGULADA: SI
 COMPUTADORA: —
 OTROS: —

ASESOR DE SERVICIO Yisa Marin Ochoa	FIRMA DEL ASESOR 	FECHA DE RECEPCION 21/ Junio /10
NOMBRE DEL CLIENTE Mariana Pérez	FIRMA DEL CLIENTE 	PUESTO QUE OCUPA Jefe de Programa de Postgrado en Persepolis

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

ADICIONAL

BIO-RAD