



## Checklist de instalación

### Asignación

Nº de visita	Tipo de visita
1	INSTALACIÓN ACCESORIOS

### Detalle del Cliente

Cliente	Fecha Asignada	Hora Inicio	Hora Final
DIRECCION DEL TRABAJO	01-08-2022	24-08-2022 02:12:54	24-08-2022 02:16:30
Dirección	Contacto	SC	CUI o Código Sucursal
BULNES N° 941, CHILLÁN	CAROLINA ALVEZ		

### Detalle de Equipamiento

Marca	Serie	Modelo	Tipo
KYOCERA	PROCHILE_32	M6235	MULTIFUNCIONAL
Cambio de Serie	Serie de remplazo	Modelo de remplazo	



Ip	Software	Mask	Gateway
192.168.28.253	KFS	1	192.168.28.241
Contador B/N	Contador color		
1	11		

Accesorios

Bandeja adicional	Mueble	Kit Lector	Memoria SD	Cable de red	Cable de poder
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Configuración

Tipo de conexión	Conexión eléctrica	Nombre servidor	Servidor de impresión	Config. SMB	Config. Email
RED	<input checked="" type="checkbox"/>	F-A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Modo U253	Instalación de driver manual	Cantidad de usuarios
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1

Equipo saliente

Equipo de remplazo	Marca	Serie	Modelo
<input type="checkbox"/>			

Tipo Equipo	Contador B/N	Contador Color
-------------	--------------	----------------

Solicitud de partes

Solicitud de partes	Motivo
<input type="checkbox"/>	

Partes Dañadas

ID	Número de pieza	Nombre de la pieza	Serie parte	Cantidad
----	-----------------	--------------------	-------------	----------

Partes Solicitadas

ID	Número de pieza	Nombre de la pieza	Serie parte	Cantidad
----	-----------------	--------------------	-------------	----------

Partes Solicitadas Manualmente

Nombre de parte	Número de parte	S/N parte	Cantidad	Observaciones
-----------------	-----------------	-----------	----------	---------------

Partes Instaladas

ID	Número de pieza	Nombre de la pieza	Serie parte	Cantidad
----	-----------------	--------------------	-------------	----------

Partes Instaladas Manualmente

Nombre de parte	Número de parte	S/N parte	Cantidad	Observaciones
-----------------	-----------------	-----------	----------	---------------

OBSERVACIONES

M

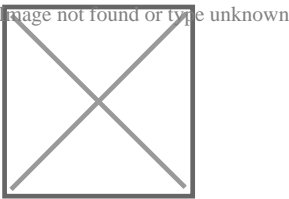
Datos del Técnico	Datos del Contacto
-------------------	--------------------

Rojas jason1

Rut del Contacto

1

Firma Técnico



Firma Contacto

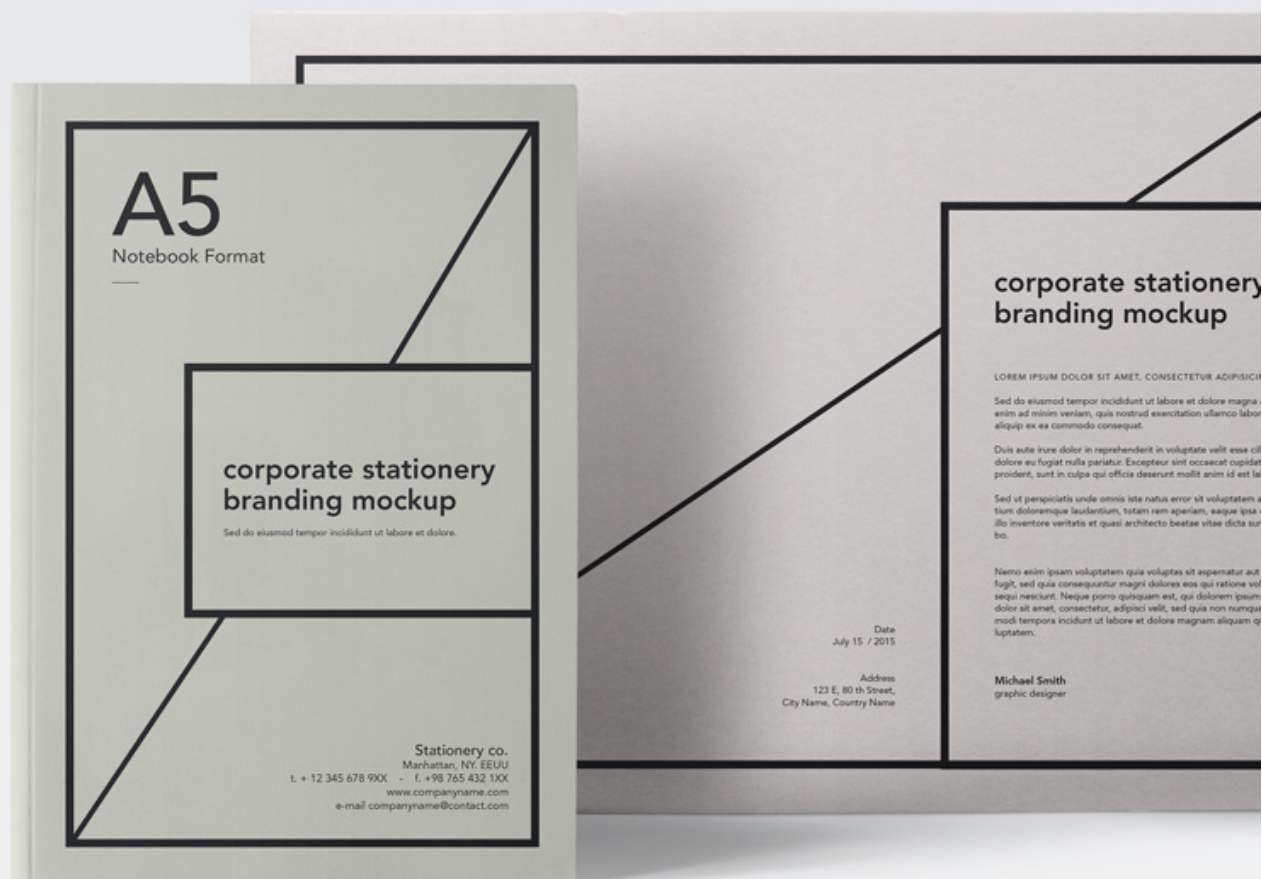
Cliente se niega a firmar



Fotografía de la página de estado



Fotografía del panel de la máquina



Fotografía a 2 metros del equipo



**Fotos adicionales**