

Nombre del Medio de Verificación:	
Reporte trimestral de atención a solicitudes de necesidades en mantenimiento y soporte técnicos en equipos de cómputo y telefonía	
Clave y nombre de la Dependencia:	1110 - Secretaría de Desarrollo Económico
Programa Presupuestario:	M001 - Gestión y Apoyo Institucional Transversal
Resumen narrativo del nivel reportado:	Atención de necesidades en soporte técnico y tecnologías para las Unidades Responsables
Indicador:	STAFFC1A04 - Porcentaje de solicitudes de soporte atendidas
Método de Cálculo:	(Solicitudes de necesidades en mantenimiento y soporte técnicos en equipos de cómputo y telefonía atendidas / total de solicitudes de necesidades en mantenimiento y soporte técnicos en equipos de cómputo y telefonía de las Unidades Responsables recibidas) X 100
Trimestre reportado:	Enero – Marzo 2025
Liga de Publicación del Medio de Verificación:	https://sede.qroo.gob.mx/wp-content/uploads/2025/04/M001.C01.A04.pdf
Unidad Responsable del Indicador:	1110-1403 - Dirección Administrativa y de Archivos
<p>Datos de las Variables reportadas:</p> <p>Numerador: 7 Solicitudes atendidas de necesidades en mantenimiento y soporte técnicos en equipos de cómputo y telefonía</p> <p>Denominador: 7 solicitudes recibidas de necesidades en mantenimiento y soporte técnicos en equipos de cómputo y telefonía de las Unidades Responsables</p> <p>Descripción de los resultados La meta anual programada es el cumplimiento trimestral al 100% de las solicitudes de atención de necesidades en soporte técnico y tecnologías para las Unidades Responsables. En el primer trimestre de 2025, se programó 7 solicitudes a cargo del Departamento de Cómputo y Sistemas. Durante este periodo, se reporta que la meta programada ha sido ejecutada con un nivel de cumplimiento del 100% de la meta trimestral del indicador.</p> <p>Tipo de Evidencia: Copia del reporte de servicio proporcionado, en el cual se especifica el servicio proporcionado y el resultado del mismo, a las solicitudes de las unidades administrativas, debidamente firmado de recibido de conformidad por parte de los solicitantes.</p>	
<p style="text-align: center;">  L.C.P. Mayra Soledad Riusuño Matías Dirección Administrativa y de Archivos </p>	

Fecha: 15/01/25

Dirección: FORNTO ANTJANA
Responsable del equipo: MANUEL CALACILLO DEL POZO

Servicio requerido

No. de inventario eq.: 67692

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☒
Chequeo equipo cómputo ☒

Instalación de Software ☒
Configuración equipo ☒
Chequeo equipo telefonía ☐

Observaciones

SE BUINDO MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SE RECONFIGURO

Lic. Juan Manuel Calacillo del Pozo
Nombre y Firma de recibido

Fecha: 23/01/25

Dirección: SUBSEIA DE DCAPIRULO ECONÓMICO
Responsable: CARLOS CASOLCO

Servicio requerido

No. de inventario eq.: _____

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☒
Chequeo equipo cómputo ☐

Instalación de Software ☒
Configuración equipo ☒
Chequeo equipo telefonía ☐

Observaciones

SE FORMATEO Y RECONFIGURO EQUIPO A LA RED INTERNA

Carlos Casolco Gumboc
Nombre y Firma de recibido

Secretaría de Desarrollo Económico

Centro Internacional de Negocios y Convenciones (ala sureste), Boulevard Bahía, esq. Comonfort S/N,
Col. Zona de Granjas, C.P. 77079. Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel.: (983) 83 34354 Ext. 208
emilio.torres@qroo.gob.mx

Fecha: 28/01/25

Dirección: INDUSTRIA Y ATRACCIÓN DE INVERSIONES
Responsable del equipo: MARGARITA MOQUEL

Servicio requerido


No. de inventario eq.: 42

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☐
Chequeo equipo cómputo ☐

Instalación de Software ☐
Configuración equipo ☒
Chequeo equipo telefonía ☐

Observaciones

ELABORACIÓN DE CABLE UTP ETHERNET PARA CONEXIÓN EQUIPO A RED INTERNA


Nombre y Firma de recibido

Fecha: 28/01/25

Dirección: DE FINANCIAMIENTO
Responsable: JONATHAN TORRES

Servicio requerido

No. de inventario eq.: 3989

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☒
Chequeo equipo cómputo ☐

Instalación de Software ☐
Configuración equipo ☐
Chequeo equipo telefonía ☒

Observaciones

REPARACIÓN EQUIPO TELEFÓNICO DIGITAL


Nombre y Firma de recibido

Fecha: 29/01/25

Dirección: DE EMPRENDEDOR
Responsable del equipo: JANNETH REGALADO

Servicio requerido

No. de inventario eq.: S/N

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☐
Chequeo equipo cómputo ☐

Instalación de Software ☐
Configuración equipo ☐
Chequeo equipo telefonía ☐

Observaciones

ELABORACION DE TARJETAS DE PRESENTACION (100)

RECIBIO

Janneth Regalado
Nombre y Firma de recibido

Fecha: 05/02/25

Dirección: DE INDUSTRIA Y ATENCION DE INVERSIÓN
Responsable: ADELUCENA RAMOS JOLADO

Servicio requerido

No. de inventario eq.: S/N

Mantenimiento preventivo ☐
Mantenimiento correctivo ☐
Chequeo equipo cómputo ☐

Instalación de Software ☐
Configuración equipo ☐
Chequeo equipo telefonía ☐

Observaciones

ELABORACION DE TARJETAS DE PRESENTACION. VER. INGRES

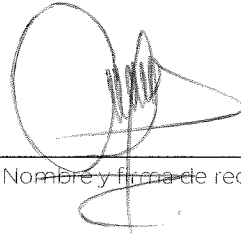

Nombre y Firma de recibido

Fecha: 11 DE MARZO 2025

Dirección: PLANIFICACIÓN

No. Inventario equipo: _____

Responsable equipo: ABAIL

Hardware		Software	
Chequeo equipo		Instalación o falla	
<input type="checkbox"/> No enciende equipo	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Office	<input type="checkbox"/> Antivirus
<input checked="" type="checkbox"/> No imprime	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> No tiene internet			
<input type="checkbox"/> Otro: _____			
Falla dispositivo		Telefonía	
<input type="checkbox"/> Mouse	<input type="checkbox"/> Falta de extensión	<input type="checkbox"/> Falta aparato telefónico	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Teclado			
<input type="checkbox"/> Monitor			
<input type="checkbox"/> Regulador			
Mantenimiento			
<input type="checkbox"/> Preventivo	<input type="checkbox"/> Correctivo		
Observaciones			
<u>SE RECONFIGURÓ EL EQUIPO POR CAMBIO DE LUGAR, SE COMPROBÓ EL PROBLEMA REPORTADO</u>			
		 Nombre y firma de recibido	

Fecha: _____

Dirección: _____

No. Inventario equipo: _____

Responsable equipo: _____

Hardware		Software	
Chequeo equipo		Instalación o falla	
<input type="checkbox"/> No enciende equipo	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> Office	<input type="checkbox"/> Antivirus
<input type="checkbox"/> No imprime	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<input type="checkbox"/> No tiene internet			
<input type="checkbox"/> Otro: _____			
Falla dispositivo		Telefonía	
<input type="checkbox"/> Mouse	<input type="checkbox"/> Falta de extensión	<input type="checkbox"/> Falta aparato telefónico	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Teclado			
<input type="checkbox"/> Monitor			
<input type="checkbox"/> Regulador			
Mantenimiento			
<input type="checkbox"/> Preventivo	<input type="checkbox"/> Correctivo		
Observaciones			
		Nombre y firma de recibido	