




DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y EVALUACIÓN
REPORTES MENSUALES DE SEGUIMIENTO AL PBR 2021

CARÁTULA DE IDENTIFICACIÓN DE MEDIOS DE VERIFICACIÓN			
Mes reportado: OCTUBRE 2021		Fecha de entrega: 3 DE NOVIEMBRE DE 2021	
Programa Presupuestario: "F007 Modelos de Comunicación que contribuyan al Desarrollo Educativo y Cultural"			
Características del Indicador			
Nivel: ACTIVIDAD	Número de Componente: 3	Actividad número: 5	
Área (s) Responsable (s) del Indicador:		Subdirección de Ingeniería	
Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Medios de Verificación	Unidad de medida
Realizar servicios de mantenimiento correctivo y/o externo especializado a la infraestructura de las redes de radio y de televisión	Porcentaje de servicios de mantenimiento correctivo y/o externo especializado a la infraestructura de las redes de radio y de televisión.	Órdenes de servicios realizados a la infraestructura de transmisión de radio y de televisión, Reportes Fotográficos y Programa Anual de Servicios de Mantenimiento Correctivo y/o Externo Especializado, resguardados por las Subdirecciones de Ingeniería de Radio e Ingeniería de Televisión; se pueden consultar en www.setpuebla.mx , en el apartado Transparencia, en la pestaña Programas Presupuestarios e indicadores, encontrara Medios de Verificación.	Servicio
Descripción de los Medios de Verificación entregados			
<p>Dos órdenes del servicio del mantenimiento correctivo y/o externo especializado, con un resumen de la actividad que se realizó, acompañado c/u del soporte fotográfico del servicio del mantenimiento correctivo, que evidencia el trabajo realizado.</p>			
Especificaciones Técnicas de los Medios de Verificación			
Impreso	<input checked="" type="checkbox"/>	Número de hojas: <input type="text" value="4"/>	Número de páginas: <input type="text" value="4"/>
Contiene texto en:	<input checked="" type="checkbox"/> Una cara	<input type="text" value="N.A."/> Ambas caras	
Digital	<input checked="" type="checkbox"/>	Formato: MP3 <input type="text" value="N.A."/>	MP4 <input type="text" value="N.A."/>
		WAV <input type="text" value="N.A."/>	Otro <input type="text" value="PDF"/>
 GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA SISTEMA ESTATAL DE TELECOMUNICACIONES			
 José Ángel Fernández de Dios Director de Radio Responsable del Área		 José Alfonso Guillermo Alvarez Barranco Jefe del departamento de Ingeniería Radio (Enlace de PBR, quien revisa la información y elabora el reporte)	

ORDEN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO

Fecha: <u>14 de Octubre de 2021</u>	Folio: <u>15</u>
-------------------------------------	------------------

Nombre y cargo de quién solicita el servicio correctivo o externo especializado:
V. Oscar Castillo Gutiérrez / Jefe Radiodifusora Tehuacan FM.

TIPO DE MANTENIMIENTO

Seleccione con una "X" el tipo de mantenimiento realizado:

Preventivo Correctivo Externo/Especializado

RADIODIFUSORA

Seleccione con una "X" la radiodifusora a la que se proporcionó el servicio:

Acatlán FM Huachinango FM Izúcar FM Libres FM Otro: _____
 Puebla FM Tehuacán FM Teziutlán FM Zacatlán FM

Seleccione con una "X" el área en la que se realizó el servicio:

Caseta Cabina de Transmisión Cabina de Producción Cuarto de Transmisión Oficinas Otro: _____

Seleccione con una "X" el equipo al que se le realizó el servicio:

Cámara(s) <input type="checkbox"/>	Enlace estudio planta <input type="checkbox"/>	Tierra física <input type="checkbox"/>
Clima <input type="checkbox"/>	Equipo de medición <input type="checkbox"/>	Torre de transmisión <input type="checkbox"/>
Computadora(s) <input type="checkbox"/>	Luminarias <input type="checkbox"/>	Transmisor de FM <input type="checkbox"/>
Consola de transmisión <input type="checkbox"/>	Procesador de audio <input type="checkbox"/>	UPS (No break) <input type="checkbox"/>
DVR (Digital video recorder) <input type="checkbox"/>	Regulador de voltaje <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Especificación el servicio realizado:	Observaciones:
<u>No Aplica</u>	<u>No aplica</u>

MANTENIMIENTO CORRECTIVO O EXTERNO/ESPECIALIZADO

Especificación de la falla:	Especificación el servicio realizado:
<u>UNA de las tres FASES del regulador esta muy baja, y el equipo transmisor no funciona</u>	<u>La cadena que Acciona los carbones del regulador esta floja, se ajusto; se lijaron los carbones y el devanado regulador.</u>
Observaciones	
<u>Se enciende el equipo regulador y se efectuan lecturas de salida de voltaje resultando correctas; se deja en operación.</u>	

<p align="center">Firma de Conformidad</p> <p align="center"><i>[Firma]</i></p> <p align="center">Nombre completo y cargo <u>V. Oscar Castillo Gutiérrez / Jefe de Radiodifusora de Tehuacan FM</u></p>	<p align="center">Realizó</p> <p align="center"><i>[Firma]</i></p> <p align="center">Nombre completo, cargo y firma <u>Oswaldo Montal Páez</u></p>
--	---



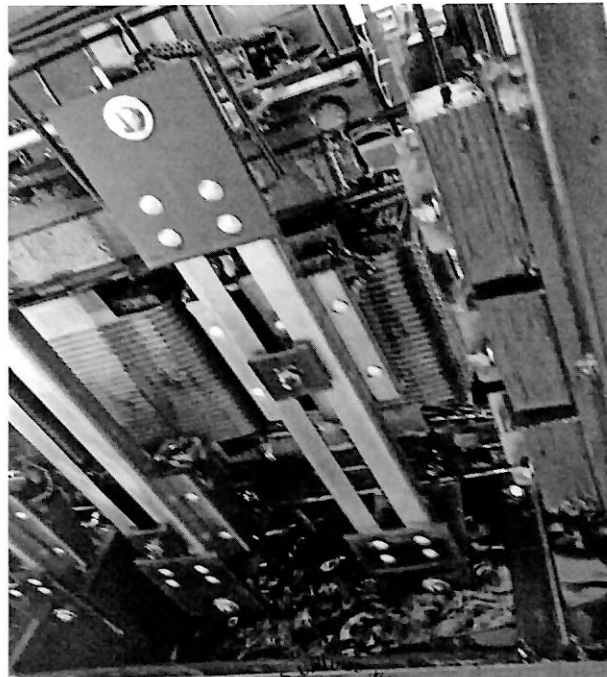
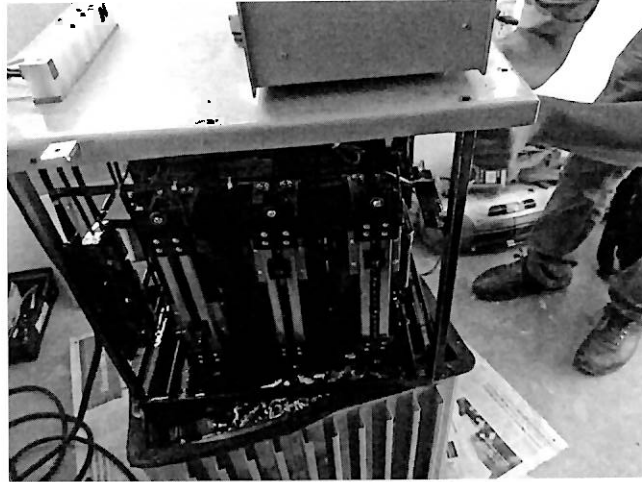
GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
SISTEMA ESTADAL DE TELECOMUNICACIONES



**DIRECCIÓN DE RADIO
SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA DE RADIO
ORDEN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO**

Fecha:	14 DE OCTUBRE DE 2021	Folio:	15
--------	-----------------------	--------	----

REPORTE, SOPORTE FOTOGRÁFICO



**DIRECCIÓN DE RADIO
SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA DE RADIO**

ORDEN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO

Fecha: <u>7 de Octubre de 2021</u>	Folio: <u>16</u>
------------------------------------	------------------

Nombre y cargo de quién solicita el servicio correctivo o externo especializado:
Miguel Angel Ortega Aguilar, Gerente Radiodifusora Acatlán FM.

TIPO DE MANTENIMIENTO

Seleccione con una "X" el tipo de mantenimiento realizado:

Preventivo Correctivo Externo/Especializado

RADIODIFUSORA

Seleccione con una "X" la radiodifusora a la que se proporcionó el servicio:

Acatlán FM Huauchinango FM Izúcar FM Libres FM
 Puebla FM Tehuacán FM Teziutlán FM Zacatlán FM Otro: _____

Seleccione con una "X" el área en la que se realizó el servicio:

Caseta Cabina de Transmisión Cabina de Producción Cuarto de Transmisión Oficinas Otro: torre de transmisión de FM

Seleccione con una "X" el equipo al que se le realizó el servicio:

Cámara(s) <input type="checkbox"/>	Enlace estudio planta <input type="checkbox"/>	Tierra física <input type="checkbox"/>
Clima <input type="checkbox"/>	Equipo de medición <input type="checkbox"/>	Torre de transmisión <input checked="" type="checkbox"/>
Computadora(s) <input type="checkbox"/>	Luminarias <input type="checkbox"/>	Transmisor de FM <input type="checkbox"/>
Consola de transmisión <input type="checkbox"/>	Procesador de audio <input type="checkbox"/>	UPS (No breake) <input type="checkbox"/>
DVR (Digital video recorder) <input type="checkbox"/>	Regulador de voltaje <input type="checkbox"/>	Otro: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Especificación el servicio realizado:	Observaciones:
<u>No Aplica</u>	<u>No Aplica</u>

MANTENIMIENTO CORRECTIVO O EXTERNO/ESPECIALIZADO

Especificación de la falla:	Especificación el servicio realizado:
<u>Triangulo estabilizado de la torre con los pernos flojos y el otro sacado, necesario pintura y revisión de retenidas</u>	<u>Se reponen el triangulo estabilizado con abrazaderas adaptadas se le dio pintura a la torre y a las de sujeción, tensión de retenidas O.K.</u>
Observaciones:	
<u>Se verifican los trabajos realizados por el contratista, quedando en buenas condiciones de operatividad.</u>	

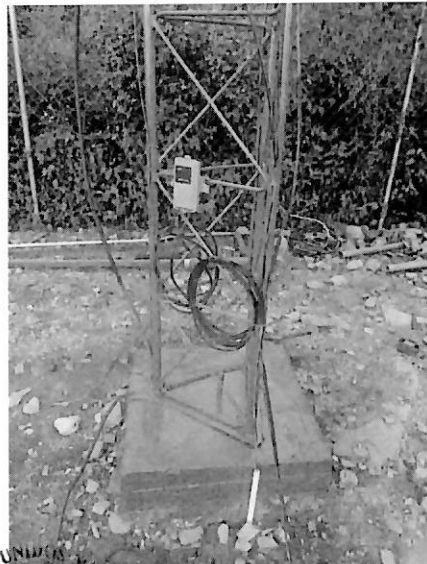
Firma de Conformidad <u>[Firma]</u> <u>Miguel Angel Ortega Aguilar</u> <u>Gerente de Radiodifusora de Puebla</u> Nombre completo y cargo		Realizó <u>[Firma]</u> <u>Jose Alvarado Guillermo Alvarez B.</u> <u>del departamento de transmisión</u> Nombre completo, cargo y firma
---	---	---

DIRECCIÓN DE RADIO
SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA DE RADIO
ORDEN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO

Fecha: 7 DE OCTUBRE DE 2021

Folio: 16

REPORTE, SOPORTE FOTOGRÁFICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
SISTEMA ESTATAL DE TELECOMUNICACIONES