|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE SOPORTE TÉCNICO** | **Código:** |  |
| **Versión: 01** |
| **Página: 1 de 1** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| 16 | 07 | 2018 |

# Solicitante

***N°***

DILIGENCIAR SOLO INFORMÁTICA RADICADO MESA DE AYUDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jefe Inmediato que Solicita** | **Verifica (Líder)** | **Firma** |
| NOMBRE DE QUIEN FIRMA |  | FIRMA DE QUIEN AUTORIZA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: Jorge Antonio Quintero Laurens | | |
| Número De Documento: 72.292.118 | | |
| Subsecretaría / Dirección / Grupo Funcional | Sede / Dependencia | Tipo de Contrato |

# Información del Soporte

|  |
| --- |
| **Sistema** |
| DELTA (X) PANAL (X) MEIS  CEDEFA MEJORAMISO OTROS  ARCGIS ALPHASIG  **Módulo:** |
|  |
| **Tipo de Requerimiento** |
| Novedad (X) Actualización Corrección Eliminación |
| **Descripción/justificación de necesidades de los servicios (el usuario):**   * Se requiere saber parámetro que indique cuando se cerró año contable.   De acuerdo con la información suministrada por el solicitante apruebo la solicitud de servicios  **Observaciones:**  - El número de solicitud deben ser diligenciadas por la Dirección de Informática.  - Los tiempos de respuesta a la solicitud dependerán de la prioridad de cada caso (NAS).  - Este documento no tiene validéz sin la autorización del correspondiente Secretario de Despacho. **Recibido Dir. Informática**  **PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE INFORMÁTICA**  **Diagnóstico: Día Mes Año**  **Firma**:  **Diagnóstico: Día Mes Año**  **Firma**: |