

FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



ASS No.

Fecha:	Mayo 23 / 2017	Ciudad:	Armenia	Ticket:	
Cliente / Empresa:	Bancoomeva	Sede:		Dirección:	CI. 14 # 21-38
Equipo:	Avaya IP Office 500	Versión:	IP Office	IP:	
Atendido por Cliente:		Cargo:		Tel/Cel:	
Hora Inicio:	9:50	Hora Finalización:	11:05am	Email de Cliente:	
Servicio Reportado:	Mantenimiento				
Ingeniero de Soporte:	Lorge D. Vanegas S.				

CHECK LIST MANTENIMIENTO

ITEM	SI - NO	Observaciones
Ingreso a la planta telefónica, verificación de usuario e interfaz.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toma de Backup de sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	Generar BK con la siguiente Nomenclatura <b>BACKUP (Nombre Aplicative)_ CLIENTE_SEDE_NÚMERACION</b> . CFG IPO y BK CM, Generar Bk de todos los aplicativos (VM Pro - CCR. Contact Store, WFO, CMS, SBC, SM, MG)
Revisión de alarmas del sistema, clasificación y prioridades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toma de Backup de Licencias**	<input checked="" type="checkbox"/>	Licenciamiento .CSV para IPO y .TAR para CM y Mitel. Guardar con la siguiente Nomenclatura <b>LICENCIAMIENTO_CLIENTE_SEDE_NÚMERACION</b>
Toma de Backup servidor correo de voz**	<input checked="" type="checkbox"/>	Para VM Pro, One-Box, Messaging

Condiciones Físicas

Descripción

Aseo	<input checked="" type="checkbox"/>	Iluminación	<input checked="" type="checkbox"/>	Ventilación	<input checked="" type="checkbox"/>	Anclado	<input checked="" type="checkbox"/>
Acceso Libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad Física	<input checked="" type="checkbox"/>	Organización de cableado	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandeja	<input checked="" type="checkbox"/>

ITEM	SI - NO	Observaciones
Apagar / Reiniciar la planta telefónica**	SI	
Revisión de servidor correo de voz: Check list menú día, menú noche, menú días festivos, correo de voz**	SI	
Revisión fuente de alimentación: toma de voltajes de entrada 123V salida 117.3 y tierra 1.3	SI	Indicar si hay tierra
Limpieza del sistema : Soplar y eliminar elementos contaminantes y obstruores que influyan en la operación adecuada de la Planta telefónica	SI	
Revisión de conectores y conexiones.	SI	
Organización de cableado correspondiente a los conectores de la planta telefónica	SI	
Encender planta telefónica**	SI	

FOR-INGS-11

V. 3

Ingreso Fecha de Vigencia:  
06/09//2016

## FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



Revisión de alarmas y servicios				SC	
Inspección de operadoras: Verificar funcionamiento				SC	
Revisión de periféricos: Gateway, plantas celulares				N/A.	
Revisión de trocales, rutas y enlaces.				N/A.	
Recarga de Firmware		Cantidad de Teléfonos			
Cambios de programación solicitados por personal autorizado				N/A.	
Registro Fotográfico del cuarto de comunicaciones					<p>Cuarto Tecnico, Rack, PBX o "Planta telefonica", Servidores, MDF, Otros Equipos, Conexiones Internas - LAN Conexiones Internas - WAN</p> <p>Guardas fotos con la siguiente nomenclatura CLIENTE_SEDE_TIPO DE REGISTRO_EQUIPO(SI APLICA) NÚMERACION</p>

## OBSERVACIONES

Se deja equipo en normal funcionamiento.

## CONFIGURACION

ITEM	NUMERACION	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Fax				
Extensiones IP			15	
Ext. Analogas				
Ext. Digitales				
Rutas				
Troncales				
Enlaces				
Operadora VoIP				
Buzones				
Otras				

## RELACION DE TELEFONOS Y TERMINALES

ITEM	CANTIDAD	TIPO	ESTADO	OBSERVACIONES
1.	15	9806.	OK.	Buen estado.

## SERVICIOS Y FUNCIONALIDADES

ITEM	CANTIDAD	TIPO	ESTADO	OBSERVACIONES



FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



ACTUALIZACIONES Y PARCHES				
PLATAFORMA	VERSION INICIAL	VERSION FINAL	ESTADO	OBSERVACIONES
Teléfonos				
Gateways				
Servidores				
SW				
Tarjetas IP				
Tarjetas Análogas				
Versiones de Sistema				

ENCUESTA DE SERVICIO			
Encuesta de Servicio, Por favor indique de 1 a 5 su respuesta teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones:			
1 – Insatisfecho	2 - Algo Satisfecho	3 - Medianamente Satisfecho	4 – Satisfecho 5 – Muy Satisfecho
Cuál es el nivel general de satisfacción con la MANERA en que manejamos su caso <input type="checkbox"/> 5			
Cuál es su nivel de satisfacción con el TIEMPO que tomo resolver esta solicitud de servicio? <input type="checkbox"/> 5			
Cuál es su nivel de satisfacción con la CALIDAD de la RESPUESTA/SOLUCION dada a su caso? <input type="checkbox"/> 5			
Cuál es su nivel de satisfacción con el FLUJO DE PROCESOS que adoptamos para solucionar su solicitud? <input type="checkbox"/> 5			
Cuál es su nivel de satisfacción con el TRATAMIENTO PERSONAL que recibió por parte de nuestros empleados durante la resolución a su caso? <input type="checkbox"/> 5			
INGENIERO RESPONSABLE		CONFORME CLIENTE	
NOMBRE :	NOMBRE:	REVISADO	
CEDULA:	CEDULA :	NOMBRE:	
		CEDULA	
	Hora de finalización de la Actividad.		
FIRMA	FIRMA - SELLO	FIRMA-SELLO	

