

FQR-INGS-11

V.3

Ingreso Fecha de Vigencia:
06/09/2016

FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



ASS No. _____

Fecha:	20 Junio 2017	Ciudad:	Bogotá	Ticket:	
Cliente / Empresa:	Barcoconuez	Sede:	Unicentro	Dirección:	Cl 122 # 15-84
Equipo:	IP OFFICE 500	Versión:		IP:	
Atendido por:	Carolina Chacon	Cargo:	Director de Servicios	Tel/Cel:	3102631386
Hora Inicio:	9:10 AM	Hora Finalización:	10:25 AM	Email de Cliente:	Victorize-pez@conuevarom.co
Servicio Reportado:	Mantenimiento Preventivo IP OFFICE 500				
Ingeniero de soporte:	Juan Sebastian Tomas Hernandez				

CHECK LIST MANTENIMIENTO

ITEM	SI - NO	Observaciones
Ingreso a la planta telefónica, verificación de usuario e interfaz.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
Toma de Backup de sistema	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Generar BK con la siguiente Nomenclatura BACKUP (Nombre Aplicativo)_CLIENTE_SEDE_NÚMERACION.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"/> SI	
Toma de Backup de Licencias**	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Licenciamiento .CSV para IPO y .TAR para CM y Mitel. Guardar con la siguiente Nomenclatura LICENCIAMIENTO_CLIENTE_SEDE_NÚMERACION
Toma de Backup servidor correo de voz**	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Para VM Pro, One-Box, Messaging

Condiciones Físicas

Descripción

Aseo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Iluminación	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Ventilación	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Anclado	<input checked="" type="checkbox"/> SI
Acceso Libre	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Seguridad Física	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Organización de cableado	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Bandeja	<input checked="" type="checkbox"/> NO

ITEM	SI - NO	Observaciones
Apagar / Reiniciar la planta telefónica**	SI	Sin Falla
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 110V salida 110V y tierra 0.5V	SI	Indicar si hay tierra
Limpieza del sistema: Soplar y eliminar elementos contaminantes y obstruccionadores que influyan en la operación adecuada de la Planta telefónica	SI	

FOR-INGS-11

V.3

Ingreso Fecha de Vigencia:
06/09/2016

FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



Revisión de conectores y conexiones.	Si	no tiene cableado en Puertos
Organización de cableado correspondiente a los conectores de la planta telefónica	Si	
Encender planta telefónica**	Si	
Revisión de alarmas y servicios	Si	
Inspección de operadoras: Verificar funcionamiento	Si	
Revisión de periféricos: Gateway, plantas celulares	Si	
Revisión de trocales, rutas y enlaces.	Si	
Recarga de Firmware	Si	
Cantidad de Teléfonos	Si	
Cambios de programación solicitados por personal autorizado	N/A	
Registro Fotográfico del cuarto de comunicaciones	Si	<p>Cuarto Técnico, 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)_NUMERACION</p>

OBSERVACIONES

No funciona el Aire Acondicionado en el Cuarto de Equipos	
El IP OFFICE requiere Verificación	

CONFIGURACION

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

RELACION DE TELEFONOS Y TERMINALES

ITEM	CANTIDAD	TIPO	ESTADO	OBSERVACIONES

FOR-INGS-11

V. 3

Ingreso Fecha de Vigencia:

06/09/2016

FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



SERVICIOS Y FUNCIONALIDADES				
ITEM	CANTIDAD	TIPO	ESTADO	OBSERVACIONES

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? ☒ 4

Cuál es su nivel de satisfacción con el TIEMPO que tomo resolver esta solicitud de servicio? ☒ 5

Cuál es su nivel de satisfacción con la CALIDAD de la RESPUESTA/SOLUCION dada a su caso? ☒ 5

Cuál es su nivel de satisfacción con el FLUJO DE PROCESOS que adoptamos para solucionar su solicitud? ☒ 5

Cuál es su nivel de satisfacción con el TRATAMIENTO PERSONAL que recibió por parte de nuestros empleados durante la resolución a su caso? ☒ 5

INGENIERO RESPONSABLE		CONFORME CLIENTE		REVISADO
NOMBRE	Juan Sebastian Torres Hernandez	NOMBRE:	Carolina Chacon	
		CEDULA:	53.070.428	
				NOMBRE:
				CEDULA

FOR-INGS-11

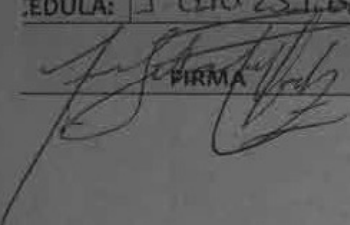
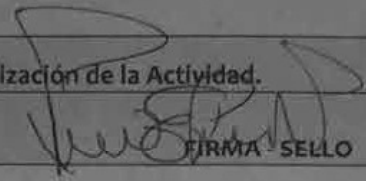
V. 3

Ingrese Fecha de Vigencia:

06/09//2016

FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



EDULA: 1 010 231 687	Hora de finalización de la Actividad.	10:25 Am	
 FIRMA	 FIRMA SELLO		FIRMA-SELLO

