

## FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO

ASS No.

Fecha:	20-06-2017	Ciudad	TULUA	Ticket:	
Cliente / Empresa:	BANCOOMEVA	Sede	TULUA	Dirección	CRA 27 # 25-100
Equipo:	IP OFFICE 500	Versión	V2	IP	
Atendido por Cliente:	BARBARA ILIANA RAMIREZ	Cargo	DIRECTOR SERVICIOS	Tel/Cel	57-2-2245841
Hora Inicio:	9:15 AM	Hora Finalización	10:45 AM	Email de Cliente	
Servicio Reportado	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA AVAYA				
Ingeniero de Soporte	LUIS ALFONSO MEDINA VARGAS				

## CHECK LIST MANTENIMIENTO

ITEM	SI - NO	Observaciones
Ingreso a la planta telefónica, verificación de usuario e interfaz.	SI	
Toma de Backup de sistema	-	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.	SI	
Toma de Backup de Licencias**	-	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**	-	Para VM Pro, One-Box, Messaging

## Condiciones Físicas

## Descripción

Aseo	X	Iluminación	X	Ventilación	X	Anclado	X
Acceso Libre	X	Seguridad Física	X	Organización de cableado	X	Bandeja	X

## ITEM

## SI - NO

## Observaciones

Apagar / Reiniciar la planta telefónica**	SI	OK
Revisión de servidor correo de voz: Check list menú día, menú noche , menú días festivos, correo de voz**	SI	OK
Revisión fuente de alimentación: toma de voltajes de entrada <b>122V</b> salida <b>117.5</b> y tierra <b>0.2</b>	SI	OK Indicar si hay tierra
Limpieza del sistema : Soplar y eliminar elementos contaminantes y obstrutores que influyan en la operación adecuada de la Planta telefónica	SI	OK
Revisión de conectores y conexiones.	SI	OK

## FORMATO ACTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO



Organización de cableado correspondiente a los conectores de la planta telefónica				SI	OK
Encender planta telefónica**				SI	OK
Revisión de alarmas y servicios				SI	OK
Inspección de operadoras: Verificar funcionamiento				SI	OK
Revisión de periféricos: Gateway, plantas celulares				-	-
Revisión de trocales, rutas y enlaces.				SI	OK
Recarga de Firmware	-	Cantidad de Teléfonos	18	-	
Cambios de programación solicitados por personal autorizado				-	
Registro Fotográfico del cuarto de comunicaciones				OK!	Cuarto Tecnico, Rack, PBX o "Planta telefonica", Servidores, MDF, Otros Equipos, Conexiones Internas - LAN Conexiones Internas – WAN  Guardas fotos con la siguiente nomenclatura CLIENTE_SEDE_TIPO DE REGISTRO_EQUIPO(SI APLICA) NÚMERACION

## OBSERVACIONES

CONFIGURACION				
ITEM	NUMERACION	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Fax				
Extensiones IP	28760...28784	OK	18	Avaya 9608D
Ext. Analogas				
Ext. Digitales				
Rutas				
Troncales				
Enlaces	2245841	OK	1	Enlace IP
Operadora				
VoIP				
Buzones				
Otras				

## RELACION DE TELEFONOS Y TERMINALES

ITEM	CANTIDAD	TIPO	ESTADO	OBSERVACIONES
1	18	AVAYA 9608D	OK	IP PHONE

## 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 Satisfeco      3 - Medianamente Satisfeco      4 - Satisfeco      5 – Muy Satisfeco

Cuál es el nivel general de satisfacción con la MANERA en que manejamos su caso Cuál es su nivel de satisfacción con el TIEMPO que tomo resolver esta solicitud de servicio? Cuál es su nivel de satisfacción con la CALIDAD de la RESPUESTA/SOLUCION dada a su caso? Cuál es su nivel de satisfacción con el FLUJO DE PROCESOS que adoptamos para solucionar su solicitud? Cuál es su nivel de satisfacción con el TRATAMIENTO PERSONAL que recibió por parte de nuestros empleados durante la resolución a su caso? 

INGENIERO RESPONSABLE		CONFORME CLIENTE		REVISADO
NOMBRE:	LUIS ALFONSO MEDINA VARGAS	NOMBRE:	Barbara Lehana Ramirez	NOMBRE:
CEDULA:	16630675	CEDULA:	66 3194850	CEDULA
FIRMA:		Hora de finalización de la Actividad.		
<i>Luis Alfonso Medina V.</i>		Clayton		