

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA


 PROCESO APOYO ADMINISTRATIVO
 COORDINACION TECNOLOGIA INFORMATICA

FORMATO DE CAMBIO DE DATOS

FECHA DE SOLICITUD			
14	2	2017	
DD	MM	AAAA	
Datos del autorizador			
(Marque el tipo de autorizador según la Matriz para tramitar solicitudes a través de SANTI)			
Nombres y Apellidos	Maria Isabel Diaz Garzón		
Area / Cargo	Aportes y subsidio/Coordinadora Recaudo de Aportes		
Agencia	Neiva		
Datos del Solicitante			
Nombres y Apellidos	Javier Mauricio Santofimio		
Área / Cargo	Aux. Recaudo de Aportes		
Datos de la solicitud			
Sistemas afectados			
Especifique (si aplica) los sistemas que se verán afectados con la actualización de datos			
Aplicativo Sigas			
No. SANTI:	13375	FECHA SANTI (DD-MM-AAAA):	16/11/2016
Descripción de la solicitud			
Situación actual			
SOLTIC # 3517			
Descripción de la solicitud			
Justificación			
sistema no deja realizar el cambio.			
Prioridad: Alta	Urgente	Descripción de Soportes o Anexos	
Autorización del cambio			
Coordinador TI			
Firma			
Coordinador Area solicitante: Maria Isabel Díaz Garzón			
Firma	Maria Isabel Diaz		
Para Uso Exclusivo de la Coordinación T.I.			
Líder técnico/Soporte		Fecha de aprobación de la solicitud	
			DD MM AAAA
Nota: En la hoja Líneas de Código se debe anexar el detalle técnico de la actualización, por ej. Copiar el script que se va a ejecutar			
Fecha ejecución producción		Ejecución exitosa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	DD MM AAAA		
Responsable ejecución producción			
Estado final			
Observaciones			