



**OFICIALIA MAYOR
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA
FORMATO DE MANTENIMIENTO A SERVIDORES
Y TELÉFONIA IP**



PROVEEDOR: _____

FECHA DE INICIO: ____/____/____

TÉCNICO: _____

SERVIDORES DE DATOS:

TELÉFONIA IP:

TIPO DE PAGO:

COSTO POR SERVICIO:

POLIZA:

TIPO DE SERVICIO

01SE-MA

02SE-ME

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

DATOS DEL EQUIPO

*DESCRIPCIÓN: _____ *MARCA: _____ *MODELO: _____

PROCESADOR: _____ MEMORIA: _____ DISCO DURO: _____

*SISTEMA OPERATIVO: WIN98__/ME__/2000__/XP__ OTROS: _____

*.- DATOS NECESARIOS

DATOS DEL SERVICIO

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: _____

EL SERVICIO SE REALIZO EN: ON SITE: TALLER:

ACTIVIDAD REALIZADA:

REFACCIONES: _____

COSTO DE REFACCIONES: _____

COSTO DEL SERVICIO: _____

OBSERVACIONES : _____

FECHA DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO: ____/____/____

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL OFICIAL MAYOR PARA
AUTORIZAR EL SERVICIO.

TÉCNICO

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA