

INTRAVEE

FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Versión: 3

ENTIDAD / CLIENTE

IDTQ

Lugar / Canal: Oficina de Sistemas

TIPO DE SERVICIO

Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro
X			

Fecha y hora de inicio

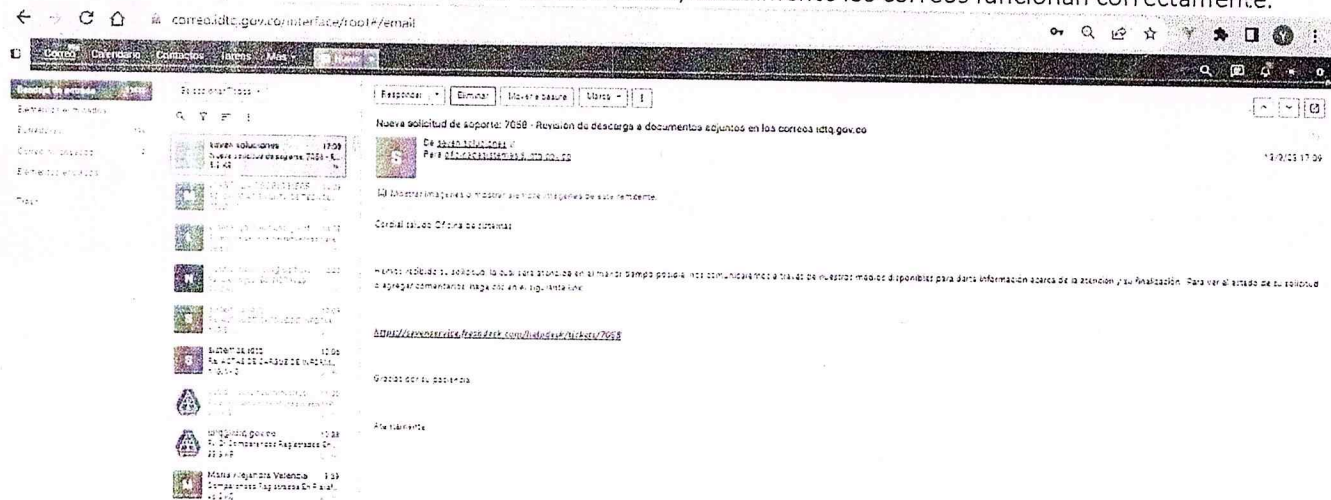
DD	MM	AAAA	HH:MM
13	09	2023	
Duración		#. Acta	#. Ticket
HORAS (HH:MM)			7058

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Título: Revisión de descarga a documentos adjuntos en los correos idtq.gov.co

Desarrollo

Se realiza revisión de uno de los correos de la IDTQ: oficinasistemas@idtq.gov.co con autorización del ingeniero Mauricio para comprobar el funcionamiento de los correos, actualmente los correos funcionan correctamente.



Observaciones / Conclusiones

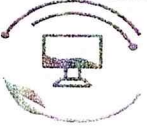
COMPROMISOS

Actividad	Responsable	Fecha de entrega		
		DD	MM	AA
<i>Jorge Mauricio Parado</i>	<i>J</i>			

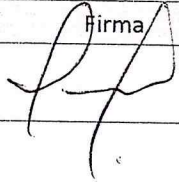
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

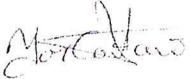
Califica nuestro servicio de atención siendo 1 la menor calificación y 5 la mejor calificación.

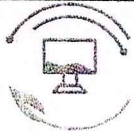
Pregunta	1	2	3	4	5
¿Cómo califica nuestro servicio prestado?					

 INTRAVEE	FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	CÓDIGO: SC-FO-001	
	Soporte y Capacitación	FECHA: 01/06/2016	
		Hoja No. 2 de 2	Versión: 3

¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?					
¿Cómo califica la atención brindada por el funcionario que asistió?					
¿Cómo califica la experticia del funcionario que atendió su caso?					
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?					

ASISTENTES / RECIBIDO POR		
Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia	Firma
Jorge Mauricio Pardo	Prof. Universitario	

RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Nombres y Apellidos:	Yor Brillen Castaño Vargas
Cargo:	Soporte y capacitación
Firma:	



INTRAWEB

FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO**Soporte y Capacitación**

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 1

Versión: 3

ENTIDAD / CLIENTE

IDTQ

Lugar / Canal: Ventanilla

TIPO DE SERVICIO

Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro
X			

Fecha y hora de inicio

DD	MM	AAAA	HH:MM
28	11	2023	
Duración		#. Acta	#. Ticket
HORAS (HH:MM)			

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Título: Seguimiento del estado de la ventanilla

Desarrollo

Se realiza una inspección de la ventanilla única virtual sobre el funcionamiento y estabilidad de la herramienta y se halló que el sistema está operando excelente y sin problemas a la fecha, no obstante, preguntamos a la entidad y también informan que está funcionando todo correctamente.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Califica nuestro servicio de atención siendo 1 la menor calificación y 5 la mejor calificación.

Pregunta	1	2	3	4	5
¿Cómo califica nuestro servicio prestado?					
¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?					
¿Cómo califica la atención brindada por el funcionario que asistió?					
¿Cómo califica la experticia del funcionario que atendió su caso?					
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?					

ASISTENTES / RECIBIDO POR

Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia	Firma
Jorge Mauricio Pando	Prof. Universitario	

RESPONSABLE DEL SERVICIO

Nombres y Apellidos:	Carlos Eduardo Trujillo Villa
Cargo:	Soporte y capacitación
Firma:	



SSI SEVEN
SOLUCIONES
INFORMATICAS S.A.S

FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Versión: 3

ENTIDAD / CLIENTE			
IDTQ			
Lugar / Canal:	Direccion General		
TIPO DE SERVICIO			
Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro
			X

Fecha y hora de inicio			
DD	MM	AAAA	HH:MM
22	11	2023	
Duración		#. Acta	#. Ticket
HORAS (HH:MM)			

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	
Título:	Acompañamiento Gestion Documental Desarrollo
<p>se realiza un acompañamiento con la funcionaria "Natalia Garcia" quien es la indicadora del sistema y se acompaña en la toda la jornada de la mañana y tarde con el proceso de correspondencia Interna, recibida y enviada.</p>	
Observaciones / Conclusiones	

COMPROMISOS				
Actividad	Responsable	Fecha de entrega		
		DD	MM	AA

**SSI**SEVEN
SOLUCIONES
INFORMATICAS S.A.S**FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO****Soporte y Capacitación**

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Versión: 3

ENTIDAD / CLIENTE**Fecha y hora de inicio**

Lugar / Canal:

Archivo

IDTQ

DD

MM

AAAA

HH:MM

22

11

2023

TIPO DE SERVICIO

Asistencia Técnica

Capacitación

Instalación

Otro

X

Duración**#. Acta****#. Ticket**

HORAS (HH:MM)

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Título:

Capacitación Gestión Documental

Desarrollo

Se realiza capacitación del nuevo sistema de Gestión Documental donde se explica el manejo de las herramientas de correspondencia recibida, enviada y la correspondencia interna. y se realiza un ejercicio práctico.

Observaciones / Conclusiones**COMPROMISOS**

Actividad

Responsable

Fecha de entrega

DD

MM

AA

**SSI**SEVEN
SOLUCIONES
INFORMÁTICAS S.A.S**FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO****Soporte y Capacitación**

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Versión: 3

ENTIDAD / CLIENTE

IDTQ

Lugar / Canal: Sistemas**TIPO DE SERVICIO**

Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro
			x

Fecha y hora de inicio

DD	MM	AAAA	HH:MM
10	11	2017	

Duración	#. Acta	#. Ticket
HORAS (HH:MM)		

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIOTítulo: Contextualización sistema de Gestión documental

Desarrollo

En acompañamiento del ingeniero Mauricio, se realiza la socialización de la nueva herramienta para la clasificación, validación y gestión de correspondencia y gestión documental.

Observaciones / Conclusiones

COMPROMISOS

Actividad	Responsable	Fecha de entrega		
		DD	MM	AA

**SSI**SEVEN
SOLUCIONES
INFORMATICAS S.A.S**FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO****Soporte y Capacitación**

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 2 de 2

Versión: 3

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Califica nuestro servicio de atención siendo 1 la menor calificación y 5 la mejor calificación.

Pregunta

	1	2	3	4	5
¿Cómo califica nuestro servicio prestado?					
¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?					
¿Cómo califica la atención brindada por el funcionario que asistió?					
¿Cómo califica la experticia del funcionario que atendió su caso?					
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?					

ASISTENTES / RECIBIDO POR

Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia	Firma
Jorge Mauricio Pardo	Profesional Universitario	

RESPONSABLE DEL SERVICIO

Nombres y Apellidos:	Luz Fernando Gonzalez Diaz
Cargo:	Soporte y capacitación
Firma:	