

#### Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Versión: 3

		ENTIDAD / CLI	ENTE	Prag. 57
		IDTQ		
Lugar / Canal:	Oficina de S	istemas		
		TIPO DE SERV	ICIO	
Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro	
Х				

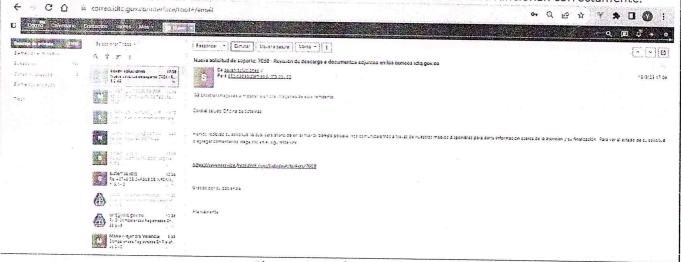
F	echa y	hora de	inicio
DD	MM	AAAA	нн:мм
13	09	2023	
Dura	ción	#. Acta	#. Ticket
HORAS (	HH:MM)		7058

#### 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: <u>oficinadesistemas@idtq.gov.co</u> con autorización del ingeniero Mauricio para comprobar el funcionamiento de los correos, actualmente los correos funcionan correctamente.



Observaciones / Conclusiones

COMPROI	MISOS						
Actividad	Responsable			Fecha de entre			
Joige Mouncio Pardo			DO		MM	AA	
ENCUESTA DE SA	ATISFACCIÓN				,	7	
Califica nuestro servicio de atención siendo 1 la	menor calificación y 5 la	mejor	calific	ación.			
Pregunta		1	2	3	4	5	
ómo califica nuestro servicio prestado?		-			<u> </u>	-	



# Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 2 de 2 Versión: 3

¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?		
¿Cómo califica la atención brindada por el funcion		
¿Cómo califica la experticia del funcionario que a		
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?		
ASISTI	ENTES / RECIBIDO POR	
Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia	firma/
Lorge Mauricio Pando	Prof. Universitue	11

RESPO	NSABLE DEL SERVICIO
Nombres y Apellidos:	Yor Brillen Castaño Vargas
Cargo:	Soporte y capacitación
Firma:	Mortalan



Ventanilla

Lugar / Canal:

### FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

#### Soporte y Capacitación

ENTIDAD / CLIENTE

IDTQ

**TIPO DE SERVICIO** 

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 1

MM

11

DD

28

Duración

Fecha y hora de inicio

AAAA

2023

#. Acta

Versión: 3

нн:мм

#. Ticket

Asistencia Técnic	Capacitación	Instalación			Otro		HORAS	(HH:MM)	2.07.75		.,
Х											
	And the Production of the Production of the Annual Control of the		DESCR	IPCIÓN D	EL SERVI	CIO					
Título: Seg	uimiento del e	estado de la	ventanilla							-	· ·
		_1		Desarr	ollo						
halló que el	a inspección d sistema está o <sub>l</sub> rman que está	perando exce	elente y sir	problem	as a la fe	onamiento y e cha, no obsta	estabilid nte, pre	ad de la guntam	a herram ios a la e	ienta entida	y se id y
			ENCUE	STA DE SA	ATISFAC	IÓN					
	Califica nuestro	servicio de	atención s	iendo 1 la	menor	alificación y 5	la mejo	r calific	ación.		
		Pr	egunta				1	2	3	4	5
¿Cómo califi	a nuestro sen	vicio prestad	ο?								
¿Cómo califi	a nuestro tier	npo de atend	ción?								
¿Cómo califi	ca la atención l	orindada por	el funcion	ario que	asistió?						
¿Cómo califi	a la experticia	del funciona	ario que at	endió su	caso?						
¿Fue resuelt	su solicitud e	n esta atenc	ión?								
			ASISTE	NTES / RI	ECIBIDO	POR				$\overline{}$	
į	Nombres y A	pellidos			Cargo y D	ependencia			Firma		
Jove	eo Ma	nucio	Parto	, (	of. 1	Jaivers,	ikno	No.	14	)	
	)			*				(	/		

Nombres y Apellidos:

Cargo:

Firma:

**RESPONSABLE DEL SERVICIO** 

Carlos Eduardo Trujillo Villa

Soporte y capacitación





**ENTIDAD / CLIENTE** 

# FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

# Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

Fecha y hora de inicio

IDTQ	DD	ММ	AAAA	нн:мм
Lugar/Canal: Direccion General	22	11	2023	DANSER'S SECTIONS
TIPO DE SERVICIO	Dura	ción	#. Acta	#. Ticket
Asistencia Técnica Capacitación Instalación Otro	HORAS	нн:мм)		e de la companya de l
X				es friends
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Agriculture of Jag	4-1,4152		
Título: Occumento Gestion Documental		The state of		No. 1994
Desarrollo		45,5		
Desarrono				
	1	0		
Se realiza un acompanamiento co	n la	tune	cionavi	U
Se realiza un acomparamiento co "Natalia Garcia" quien es la redicadora	11		1	
"(Vatalia Garcia opijen eo la ludicadora	del	Ois-	lem.	1/
				Ϋ́
se acompaña en la toda la jornada de	C4 12		11 1	
	io may	una	1	1100
con el proceso de correspondencia Interna		, .	. 1	
or contract of the contract internal	, recipio	7	enulud	
				8.4
Observaciones / Conclusiones			The Total Control	
e additioned y continuationed				
The state of the s				
	TA DESCRIPTION SECURITY			

COMPROM	IISOS	Charles III					
Actividad	Responsable	Fech	Fecha de entrega				
Trock Trade		DD	MM	AA			
		1 170					





#### Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 2 de 2

ENCUE	STA DE SATISFACCIÓN					
Califica nuestro servicio de atención s	iendo 1 la menor calificación y 5 la	mejo	r calific	ación.		
Pregunta		1	2	3	4	5
¿Cómo califica nuestro servicio prestado?						
¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?						
¿Cómo califica la atención brindada por el funcion						
¿Cómo califica la experticia del funcionario que at	endió su caso?					
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?						
ASISTE	NTES / RECIBIDO POR	English				
Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia			Firn	na	
Natala (asancia Fara	Secretaria frecu	f I VI		1-101	lica	( ,

RES	PONSABLE DEL SERVICIO
Nombres y Apellidos:	Carlos Truillo Vila
Cargo:	Soporte & Cupacitación
Firma:	Carlos Tryillo A





**ENTIDAD / CLIENTE** 

# FORMATO DE ACTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

### Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Fecha de entrega

MM

www.seven.com.co

Hoja No. 1 de 2

Fecha y hora de inicio

Versión: 3

, INTO	DD	ММ	AAAA	нн:мм
Lugar / Canal: - Tre hivo	72	11	2023	
TIPO DE SERVICIO	Dura	ción	#. Acta	#. Ticket
Asistencia Técnica Capacitación Instalación Otro	HORAS (	N		III. HEREE
X				
			I II I	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO				
Título: Capacitación Gestión Documental			The second second	
Desarrollo	ofer ball	78417.15.4	19.044.00 EV.01	
		Maria de Caraca		Mary Mary Market
de vertire capacitación del nuevo sistema dende se explica el manejo de las	do	Sea ]	ion A	1
1 1	1			con a m
donde se explica el manejo de las	he	run	ienta	y .
de correspondencia recibida, envida y la corre	Sprine	PNEW	a late	2000 N
	10.0		J. 01- K	1.01.1
se realiza un ejercicio practico.				-
Culses, 'g				
Observaciones / Conclusiones				
				and a contract the same state of
	transce d rates		**************************************	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				2 25 ET - 61 AN
			0	

**COMPROMISOS** 

Actividad

Responsable





#### Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 2 de 2

ENCL	JESTA DE SATISFACCIÓN			La Tr		
Califica nuestro servicio de atenciór	, o siendo 1 la menor calificación y 5 la	mejo	r calific	ación.		
Pregunta				3	4	5
¿Cómo califica nuestro servicio prestado?		1.0				
¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?						
¿Cómo califica la atención brindada por el funcio						
¿Cómo califica la experticia del funcionario que	atendió su caso?					
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?						
ASIS	TENTES / RECIBIDO POR					
Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia			Firm	na /	
Hartha Lever Stalling	LUX Adtion Archi	W			//	
			(			
				***************************************		
,	4					
				Ħ		
			,			

RES	PONSABLE DEL SERVICIO
Nombres y Apellidos:	Centos Truillo Villa
Cargo:	Soporte / Cupincitudión
Firma:	Conlos Tryillo of





### Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001

FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 1 de 2

ENTIDAD / CLIENTE					Fecha y hora de inicio			
		IDTQ		i ir	DD	ММ	AAAA	нн:мм
Lugar / Canal:	Sistemas			. V. VIII	10	71	2077	
		TIPO DE SERVIO	CIO		Dura	ción	#. Acta	#. Ticket
Asistencia Técnica	Capacitación	Instalación	Otro		HORAS (	нн:мм)		
			×					

	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
Título:	Contextualización sistema de Gestión documental
	Desarrollo
É n	compenanciato del ingeriro mensióo, se vertiza la socialización
	n no un havaniente Pour la dassyricación, rudicación y gestión de
( 2 mm c)	read area y gastion do concertal.
	Observaciones / Conclusiones

COMPF	ROMISOS				
الم ماليان المدار	Responsable	Fecha de entrega			
Actividad	Responsable	DD	MM	AA	
		3			





# Soporte y Capacitación

CÓDIGO: SC-FO-001 FECHA: 01/06/2016

Hoja No. 2 de 2

Versión: 3

EN	ICUESTA DE SATISFACCIÓN		7			
Califica nuestro servicio de atenci	ión siendo 1 la menor calificación y 5	la maior	!:6:	.,		
	a summed and y s	1	2	T		
ceemo camica nuestro servicio prestado?			2	3	4	5
¿Cómo califica nuestro tiempo de atención?						
¿Cómo califica la atención brindada por el funcionario que asistió?						
¿Como califica la experticia del funcionario que atendió su caso?						
¿Fue resuelta su solicitud en esta atención?						
	ISTENTES / RECIBIDO POR					
Nombres y Apellidos	Cargo y Dependencia					
Jorge Maurica Panda		Chan	4	Firm	3	
	(5).0000	0		7	•	
					4.	
					×	
j =						
4						
	RESPONSABLE DE	L SERVIC	CIO			
	Nombres y Apellidos: / F.		. 1			

Cargo:

Firma: