# Solicitud de servicios No. De

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origen del**  **Servicio** | | **Tipo del**  **Servicio** | | | **Estado del**  **Servicio** | | **Atendido por** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **Dependencia** | | | | **Funcionario**  **que Reporta** | | | **Teléfono**  **contacto** | |
|  | | | |  | | |  | |
| **Tipo de**  **Dispositivo** | **Marca** | | **Referencia** | | | **Serial** | | **Placa**  **Inventario** |
|  |  | |  | | |  | |  |
| **Oficio**  **Radicación** | **Fecha**  **Radicación** | | **Fecha**  **Vencimiento** | | | **Oficio**  **Respuesta** | | **Fecha**  **respuesta** |
|  |  | |  | | |  | |  |

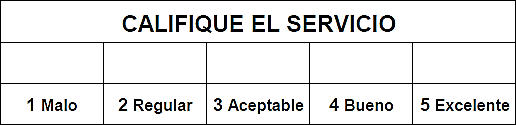
**MOTIVO DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Fecha Inicio Hora Inicio Fecha finalización Hora Finalización

**Técnico operativo**

Recibí a Satisfacción:

Nombre: Cargo: