ufinet

Hoja de Aceptación de Servicios y Equipos

Circuit ID: GTGTLIV10099052I

SOPORTE TÉCNICO:
NOC UFINET: (502) 2317-3333
(502) 2503-5200
(502) 5918-7737
noclatam@ufinet.com

Cliente: IFX Networks **Orden de Trabajo/ # Ticket:** _____

Nombre Enlace: McDonald's - Xela Periferico

Motivo de la Visita: Instalación

Enlace	Dirección	País	Distancia A-B *
Punto A	Guatemala	Guatemala	N/A
Punto B	Zona 7, 9Na Calle, 0-23 Macro Lote 9 Y 10, Quetzaltenango 14.858389, -91.513061	Guatemala	*Aplica para Fibra Optica

Información del Enlace:

Internet

Ancho de Banda:	30 Mbps	**Rango IPs Públicas:**	181.79.220.229	**Máscara:**	/30
Gateway:	181.79.220.228	**DNS:**	167.250.220.220	**DNS 2:**	186.148.105.105

Descripción del servicio a ser entregado: Internet Premium

Sobresuscripciones:

Descripción del Equipo Instalado al Cliente:

Descripción	Marca	Modelo	Serie	Nodo / Cliente	Alimentación
ISCOM-RAX700-AC	RAISECOM	RAX 701	123002025414S21B13S0437G	CLIENTE	UPS
TRANSCEIVER SFP	SKYLINE	USFP-GB/SS153-D-R	2B62D10002	CLIENTE	RAX

El Producto o Servicio así como los equipos descritos arriba han sido revisados contra el criterio de aceptación. Basado en este criterio, se acepta como a continuación se detalla:

Como completo ☐ Sujeto a las siguientes condiciones ☐ _____

Condiciones de Aceptación:

1.- El equipo descrito, presta servicios de Telecomunicaciones en calidad de CPE y es propiedad de UFINET.

2.- Únicamente personal de UFINET debidamente identificados están autorizados para retirar o realizar cualquier cambio en los equipos instalados.

Observaciones: Puerto de entrega UNI 1/1

Al firmar esta hoja de Aceptación de Servicios, EL CLIENTE acepta y da fe de conformidad con la instalación ejecutada, quedando por entendido que todos y cada uno de los servicios suscritos están operando de manera adecuada en su respectiva ubicación física en conformidad con los requerimientos solicitados.

Entrega / Operaciones:

Firma: _____

Nombre: Francisco Gonzalez

Fecha: martes, 02 de agosto de 2022

Recibe / Cliente:

Firma y Sello: _____

Nombre: Carlos Pinzon

Puesto: _____

Fecha de Aceptación: martes, 02 de agosto de 2022

Original: Comercial / Copia: Cliente