



## REPORTE DE SERVICIO (FSR)

CLIENTE / EMPRESA: Cliente Test 27		TELS. EXT. Y FAX. 5548055780		EQUIPO: Campana de extracción	
DEPARTAMENTO: Desarrollo Analítico		DIRECCIÓN: direccion cliente		MARCA: Marca Test	
NOMBRE DEL RESPONSABLE:		LOCALIDAD: localidad test		MODELO: mo	
REPORTADO POR:		MAIL:		NO SERIE:	
				ID:	

SOLICITUD DE SERVICIO		INICIO DE SERVICIO		FIN DE SERVICIO		FALLA REPORTADA:	
2722		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
		05/08/2023	17:17:00	24/01/2024	17:18:00		

FECHA	HORAS SERVICIO	ACCIONES REALIZADAS	FALLA ENCONTRADA	
05-08-2023	1	test 4		TIPO DE PROBLEMA
08-08-2023	1	Test		
08-08-2023	6	Testeo		
18-08-2023	1	test		
18-08-2023	3	test		TIPO DE SERVICIO
26-08-2023	5	TRON		
26-08-2023	5	LEGACY		TIPO DE CONTRATO
26-08-2023	1	S		
26-08-2023	2	E		
26-08-2023	3	RESFUL		
TOTAL DE HRS.	28			

NÚMERO DE PARTE	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FUNCIONANDO AL 100%
1	2	tes	

PRÓXIMO SERVICIO /FECHA	CLIENTE	REPRESENTANTE DE SERVICIO
MANTTO. PREV	24/01/2024	
AGO. 2023		