

Inolab Especialistas de Servicio S.A. de C.V. Aniceto Ortega no. 1341 Col. del Valle C.P. 03100 Alcaldía Benito Juárez Ciudad de México

FOLIO

12





Tel. 55 5524 2429 con 5 líneas











			REPORT	TE DE SERVIC	CIO (FSR)				
CLIENTE / EMPRESA: Cliente Test 27			TELS. EXT. Y FAX. 55480557	TELS. EXT. Y FAX. 5548055780			EQUIPO: Campana de extracción		
DEPARTAMENTO: Desarrollo Analitico			DIRECCIÓN: direccion cliente	DIRECCIÓN: direccion cliente MARCA:			CA: Marca Test		
NOMBRE DEL RESPONSABLE:			LOCALIDAD: localidad test	LOCALIDAD: localidad test MODELC			_O: mo		
REPORTADO POR:			MAIL: omarflores@inolab.com	MAIL: omarflores@inolab.com NO SERIE:					
				ID:					
SOLICITUD DE SERVICIO 2722		IN	ICIO DE SERVICIO	ERVICIO FIN DE SERVICIO					
		FECHA	HORA	FECHA	HORA	FALLA REPORTADA	A:		
		05/08/2023	17:17:00	09/03/2024	07:07:00	FALLA			
FECHA HORAS SERVICIO			ACCIONES R	ACCIONES REALIZADAS			A Tests Fallas		
13-03-2024	6	tron					TIPO DE PROBLEMA		
							Neumático		
26-08-2023	5	TRON							
26-08-2023	5	LEGACY					TIPO DE SERVICIO		
26-08-2023 1 S						Mant. Prev.			
						TIPO DE CONTRATO			
							Equipo en Garantía		
TOTAL DE HRS.	17								
NÚMERO DE PARTE		CANTIDAD DESCRIPCIÓN					FUNCIONANDO AL 100%		
1		2 tes					• Si		
Observaciones Test x									
PRÓXIMO SERVICIO /FECHA				CLIENTE			REPRESENTANTE DE SERVICIO		
	N/A		11/03/2024	4 sefsf			2 2 2 2		
FECH.							Carlos Flores Cortés		
			FECHA	NOMBRE		FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		