





REPORTE DE SERVICIO (FSR)

CLIENTE / EMPRESA: Cliente	TELS. EXT. Y FAX. telefono	EQUIPO: descripcion
DEPARTAMENTO: departamento	DIRECCIÓN: direccion	MARCA: marca
NOMBRE DEL RESPONSABLE: responsable	LOCALIDAD: localidad	MODELO: modelo
REPORTADO POR: reportado	MAIL: luisrosales@inolab.com	NO SERIE: no serie
		ID: id

SOLICITUD DE SERVICIO		INICIO DE SERVICIO		FIN DE SERVICIO		FALLA REPORTADA:	
36		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
		20/04/2022	12:50:14	24/05/2022	17:21:54		
FECHA	HORAS SERVICIO	ACCIONES REALIZADAS				FALLA ENCONTRADA	
11-02-2022	3	prueba accion					
		no se hizo nada					
28-03-2022	4	varificacion					
30-03-2022	3	Se realiza test					
01-04-2022	1	test					
04-04-2022	2	clibracion					
30-04-2022	5	Prueba offline					
29-04-2022	1	Prueba Offline 2					
18-05-2022	5	prueba lebni					
TOTAL DE HRS.	24						

NÚMERO DE PARTE	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	
1	1	test offline	

test de observaciones con lebni

PRÓXIMO SERVICIO / FECHA	CLIENTE			REPRESENTANTE DE SERVICIO
	18/05/2022	Prueba		
	FECHA	NOMBRE	FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

La firma de este documento es unicamente para evidenciar las actividades realizadas por el Ingeniero de servicio. El Servicio se considera finalizado con la entrega del informe final en original (cuando aplique)