

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

Tel. 55 5524 2429 con 5 líneas

**FOLIO** 

2















			REPOR	RTE DE SERVICI	O (FSR)				
CLIENTE / EMPRESA:	Cliente		TELS. EXT. Y FAX. telefond	TELS. EXT. Y FAX. telefono			EQUIPO: descripcion		
DEPARTAMENTO: dep	artamento		DIRECCIÓN: direccion	DIRECCIÓN: direccion M			MARCA: marca		
NOMBRE DEL RESPO	NSABLE: respon	sable	LOCALIDAD: localidad	LOCALIDAD: localidad MODEL			DELO: modelo		
REPORTADO POR: rep	portado		MAIL: luisrosales@inolab.co	MAIL: luisrosales@inolab.com			IIE: no serie		
				ID: id					
SOLICITUD DE SERVICIO		ı	NICIO DE SERVICIO	SERVICIO FIN DE SERVICIO			FALLA		
36		FECHA	HORA	FECHA	HORA	. 1	REPORTADA:		
		20/04/2022	12:50:14	24/05/2022	17:21:5	4			
FECHA HORAS SERVICIO			ACCIONES	ACCIONES REALIZADAS			FALLA ENCONTRADA	test falla reportada 2 lebni	
11-02-2022	3	prueba accion					TIPO DE PROBLEMA		
		no se hizo nada					• N/A		
28-03-2022	4	varificacion							
30-03-2022	3	Se realiza test  TIPO DE SERVICIO							
01-04-2022	1	test						• OTRO	
04-04-2022	2	clibracion						- OIRO	
30-04-2022	5	Prueba offline Prueba offline							
29-04-2022	1	Prueba Offline 2 TIPO DE CONTRATO						TIPO DE CONTRATO	
18-05-2022	5	prueba lebni • Contrato Classic							
TOTAL DE HRS.	24								
NÚMERO DE PARTE		CANTIDAD	D DESCRIPCIÓN				FUNCIONANDO AL 100%		
1		1	test offline				• No		
test de observaciones	con lebni								
PRÓXIMO S	ERVICIO / FECH	A		CLIENTE			REPRESENTANTE DE SERVICIO		
			18/05/2022	Prueba			_	Carlos Flores Cortés	
			FECHA	NOMBRE	NOMBRE			NOMBRE Y FIRMA	
La firma do osto documento	o unicomente per	a ovidanajar laa aatividadaa u	realizadas por el Ingenierio de servicio. El Servic		ntraga dal informa final an	FIRMA	٥)		