


MOTIVO DE LA LLAMADA O CONSULTA

--

DIAGNÓSTICO

--

SOLUCIÓN / TRABAJO REALIZADO

--

CANTIDAD MATERIAL/SOFTWARE UTILIZADO

COSTE


SITUACIÓN: ☐ TERMINADO ☐ PENDIENTE ☐ EN SEGUIMIENTO

TIEMPO EMPLEADO

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	MODO DE RESOLUCIÓN			TOTAL
			<input type="checkbox"/> REMOTA	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	
			<input type="checkbox"/> REMOTA	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	
			<input type="checkbox"/> REMOTA	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	
			<input type="checkbox"/> REMOTA	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	
			<input type="checkbox"/> REMOTA	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	

OBSERVACIONES

FIRMA TÉCNICO

FIRMA CLIENTE

--

--

--