

MOTIVO DE LA LLAMADA O CONSULTA

Instalación 2 unidades SAI

DIAGNÓSTICO

SOLUCIÓN / TRABAJO REALIZADO

Instaladas las 2 unidades en la oficina del cliente

CANTIDAD MATERIAL/SOFTWARE UTILIZADO

COSTE

SITUACIÓN: ☐ TERMINADO ☐ PENDIENTE ☐ EN SEGUIMIENTO

TIEMPO EMPLEADO

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	MODO DE RESOLUCIÓN			TOTAL
16/10/2024	09:30	10:30	<input type="checkbox"/> REMOTA	<input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> TELEFÓNICA	1h
			<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



