



1	7	Ц	
Soporte y Se de	ervicio Ingeni	icos y	

ASISTENCIA TECNICA AL CLIENTE			Numero:				
SOLICITADO POR				CODIGO O REFERNCIA			
EQUIPO:			UBICACIÓN				
FECUA				CILIDAD			
FECHA CLIENTE			CIUDAI SECCIO				
PERSONA CONTA	ACTO		CARGO				
DIRECCION	1010			TELEFONO			
MOTIVO DE LA S	OLICITUD:			•	-		
PLAN DE TRABAJO	D:						
DECODING ON DE	I OFRWIGIO RESI	ITADA					
DESCRIPCION DE	I SERVICIO KEAL	IZADU:					
TIPO DE SERVICIO	:						
PREVENTIVO		RECTIVO 🔲	MOI	DIFICADO	MAL FUNIO	NAMIENTO	
OTROS							
							-
		C	ONTROL D	E MANO DE O	BRA		
FECHA	HORA INICIO	HORA SALIDA			DESCRIPCION DE ACTIV	'IDADES	
-							
POR EL CLIENTE			F	OR PERSONAL DE ASIS	STENCIA		
Recibí de conformidad y a satisfacción el servicio			ervicio				
FIRMA				FIRMA			
FECHA				FECHA			1 _