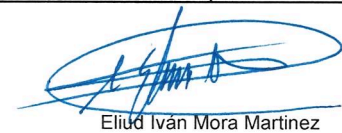


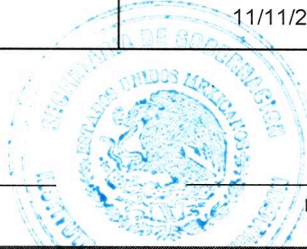
DYNTRA, S.A. DE C.V.
5 de febrero no. 697-A, Col. Álamos
Del. Benito Juárez, C.P. 03400, Cd. de México,
Teléfono: 63-83-99-18 Email: helpdesk@dyntra.com

No. TICKET:
3224

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACION FEDERAL EN CHIHUAHUA, SUBDELEGACION LOCAL Y GARITA CORDOVA		ID:	CHH 1	
NOMBRE DE USUARIO:	Eliud Iván Mora Martinez		FECHA:	09/11/2016	
E-MAIL	infdchih@inami.gob.mx		HORA:	13:52	
TELEFONO:	01 6566117520	EXTENSION:	8290241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	PUENTE INTERNACIONAL CORDOVA DE LAS AMERICAS S/N, AREA DEL CHAMIZAL, C. P. 32310, CIUDAD JUAREZ, CHIH.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
Solicita toner negro					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de toner con serie CA160100B7B guia 5028645741465682843427 recibe de entrega ELIUD MORA para el correcto funcionamiento del equipo					
TIPO DE SERVICIO:	CONSUMIBLE <input checked="" type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>
TIPO DE EQUIPO:	IMPRESORA COLOR <input checked="" type="checkbox"/> B&N <input type="checkbox"/>		MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/> LEXMARK <input checked="" type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO C736dn	SERIE: 94414DR	IP: 10.100.4.204		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 11/11/2016	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 10:33		


Eliud Iván Mora Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO



Dulce Guadalupe

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

¿LA ATENCION QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE SERVICIO FUE ACORDE A LO QUE NECESITABA?:

BUENO()

REGULAR()

MALO()

¿EL SERVICIO QUE RECIBIO PARA ATENDER SU REPORTE FUE?

BUENO()

REGULAR()

MALO()

¿EL TIEMPO DE SOLUCION PARA RESOLVER SU REPORTE ES SATISFACTORIO?

BUENO()

REGULAR()

MALO()