



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

No. TICKET:
1781

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACION FEDERAL EN CHIHUAHUA, SUBDELEGACION LOCAL Y GARITA CORDOVA		ID:	CHH 1	
NOMBRE DE USUARIO:	Karla Ruiz Sosa		FECHA:	26/07/2016	
E-MAIL	estadisticasdrchih@inami.gob.mx		HORA:	14:18	
TELEFONO:	01656 6117520	EXTENSION:	8290212	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 CAA160552CC4 guia 4049306181 recibe de entrega ALICIA JIMENEZ para el correcto funcionamiento del equipo					
TIPO DE SERVICIO:	CONSUMIBLE <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>
TIPO DE EQUIPO:	IMPRESORA COLOR <input type="checkbox"/> B&N <input type="checkbox"/>		MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/> LEXMARK <input type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO	SERIE:	IP:		
	X656de	793TBBM	10.100.4.202		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE:	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE		
		27/07/2016	18:03		

Karla Ruiz 
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()