



# CONSORCIO RED UNO, S.A. DE C.V.

Periférico Sur No. 3190 Col. Jardines del Pedregal

México D.F. C.P. 01900

Tel.: (5) 624-44-00 Fax: (5) 624-43-13

CENTRO DE ASISTENCIA TECNICA

(5) 624-44-44, (01) 800 007 7700

24 Hrs.

## REPORTE DE SERVICIO

Fecha: 4 Octubre 2016	H. Cita:	No. De Visita:	Imputable a:
Cliente: W.A.M. S.S. de Seguridad a H.H.2	Reportó:	No. Caso: 099916-0319-1	
Dirección: Km 30 Carretera Amatepec	Contacto: Eliot Morán	P. Vta.:	
	Tel.:	Fax/Cel/Pin:	

### Descripción del Servicio y Solución:

Cambio de teléfono Ext. 14560 Mod. 1220

- Se procedió a configuración de los parámetros de configuración en los que el teléfono nose firma.

- En conferencia con el delegado del punto se acuerda en cambiar basina de teléfono y solicitar un ingeniero con carácter urgente para revisar la configuración.

### Entradas y Salidas

Equipo	No. Serie	Referencia	Movimiento
<del>Retirado equipo</del>			( ) Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente
	UN14002055643		( ) Inst. <input checked="" type="checkbox"/> Retir. ( ) Resg. Cliente
	UN14002055852		<input checked="" type="checkbox"/> Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente
			( ) Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente
			( ) Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente
			( ) Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente
			( ) Inst. ( ) Retir. ( ) Resg. Cliente

### Evaluación del cliente

La atención de CRU fue:	( ) Excelente	( ) Buena	( ) Regular	( ) Mala	( ) Muy mala
El servicio quedó:	( ) Concluido	( ) Cancelado	( ) Reprogramado	( ) No terminado	( ) No atendido
La atención del Ing. fue:	( ) Excelente	( ) Buena	( ) Regular	( ) Mala	( ) Muy mala
La capacidad técnica del Ing. es:	( ) Excelente	( ) Buena	( ) Regular	( ) Mala	( ) Muy mala
Observaciones:					

### Enlace

( ) O.K.	( ) Defectuoso	( ) Alarmado	( ) Voltajes
( ) Concluido	( ) Mal ubicado	( ) Equipo dañado	( ) Aterrizado
	( ) Interfase mal entregada	( ) Circuito abierto	( ) NO aterrizado
	( ) Entrega en Slots Ocupados	( ) Polaridad invertida	Valores
	( ) NTU mal configurado	( ) Otro _____	Fase-Neutro
	( ) Loop intermedio		Fase-Tierra
			Tierra-Neutro

Fecha de inicio:	Fecha de término:	MM/DD/AA	HH/MM	Tipo de servicio.
Hora de inicio:	Hora de término:			
Código IDCRS Revisión: 05		Salida CRU	____ (am)(pm)	( ) Demo ( ) Inst. ( ) Mant.
		Arribo a sitio	____ (pm)	( ) Rev/Diag/Lev ( ) Análisis
		Acceso equip.	____ (pm)	
		Salida I.	____ (am)(pm)	
		Reingreso	____ (am)(pm)	(x) En sitio ( ) Remoto
Nombre y Firma del Ingeniero	Nombre y Firma del Cliente	Termino	____ (pm)	( ) Local ( ) Foraneo_Km

Lic. Roberto Gaytán S.

NOTA: Se recibe el aparato pero sin señal, no funciona