



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:
1743

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACION FEDERAL EN CHIHUAHUA, SUBDELEGACION LOCAL Y GARITA CORDOVA		ID:	CHH 1	
NOMBRE DE USUARIO:	KARLA RUIZ SOSA		FECHA:	22/07/2016	
E-MAIL	estadisticasdrchih@inami.gob.mx		HORA:	16:36	
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.				
DESCRIPCION DE LA FALLA					
Solicita toner amarillo					
DESCRIPCION DE LA SOLUCION (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de toner con serie CA1508900BC guia 4926271361 recibe de entrega AGUSTIN MORENO 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 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: 26/07/2016	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 17:43		

Karla Ruiz *(Signature)*
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()