



**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](mailto:helpdesk@dyntra.com)

No. TICKET:  
**1352**

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACIÓN FEDERAL EN CHIHUAHUA		ID:	63	
NOMBRE DE USUARIO:	ELIUD IVAN MORA MARTINEZ		FECHA:	29/06/2016	
E-MAIL	infdchih@inami.gob.mx		HORA:	11:25	
TELEFONO:	01656 6117520	EXTENSION:	8290209	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	PUENTE INTERNACIONAL CORDOVA DE LAS AMÉRICAS S/N, ÁREA DEL CHAMIZAL, C. P. 32310, CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
Solicita toner negro					
DESCRIPCION DE LA SOLUCION (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de toner con serie CAA16053361C guia 9085716102 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	793TKP7	10.100.4.201		
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		
		30/06/2016	16:21		

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( )