



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:
2727

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	SUBDELEGACION LOCAL EN GARITA LIBERTAD		ID:	CHH 2	
NOMBRE DE USUARIO:	ELIUD IVAN MORA MARTINEZ		FECHA:	30/09/2016	
E-MAIL	infdfchih@inami.gob.mx		HORA:	12:40	
TELEFONO:	01656 6117520	EXTENSION:	8290241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	PUENTE INTERNACIONAL PASO DEL NORTE Y SANTA FE, ZONA CENTRO, C. P. 32000, CD. JUAREZ, CHIH.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
Solicita toner negro					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de toner con serie CAB1617943CC guia 2754555650 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 type="checkbox"/> B&N <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/>	LEXMARK <input checked="" type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO MX711	SERIE: 74635C66018N0	IP: 10.99.123.201		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 04/10/2016	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 12:43		


NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

Dulce Guadalupe
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN			
¿LA ATENCION QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE	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()