



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:
1455

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACIÓN FEDERAL EN CHIHUAHUA		ID:	CHH 6	
NOMBRE DE USUARIO:	Eliud Iván mora Martinez		FECHA:	06/07/2016	
E-MAIL	infdfchih@inami.gob.mx		HORA:	10:06	
TELEFONO:	6566117520	EXTENSION:	209	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					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de tóner con serie CAA160552C6C guía 2378498533 recibe de entrega ELIUD 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	793TKTK	10.100.108.203		
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		
		08/07/2016	15:45		


NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

Dulce Guadalupe
NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN			
¿LA ATENCIÓN QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE SERVICIO FUE ACORDE A LO QUE NECESITABA?:	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()
¿EL SERVICIO QUE RECIBIO PARA ATENDER SU REPORTE FUE?	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()
¿EL TIEMPO DE SOLUCIÓN PARA RESOLVER SU REPORTE ES SATISFACTORIO?	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()