



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:
2027

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACION LOCAL Y ESTACION MIGRATORIA EN CHIHUAHUA		ID:	CHH 12	
NOMBRE DE USUARIO:	JOSE ISRAEL DAVILA GONZALEZ		FECHA:	12/08/2016	
E-MAIL	novedadeschih@inami.gob.mx		HORA:	15:56	
TELEFONO:	6566117520	EXTENSION:	241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	ANTONIO DE MONTES 2116 ENTRE DIV. DEL NORTE Y EUGENIO RAMIREZ CALDERON, COL. SAN FELIPE, C. P. 31240, CHIHUAHUA, CHIH.				
DESCRIPCION DE LA FALLA					
Solicita toner negro					
DESCRIPCION DE LA SOLUCION (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de tóner con serie CAA16160318B guía 3438598701 recibe de entrega JOSE DAVILA 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 X656de	SERIE: 793TKV4	IP: 10.100.185.201		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 25/08/2016	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 13:42		


NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

David chacon
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()