



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:
2804

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACION FEDERAL EN CHIHUAHUA, SUBDELEGACION LOCAL Y GARITA CORDOVA		ID:	CHH 1	
NOMBRE DE USUARIO:	ELIUD IVAN MORA MARTINEZ		FECHA:	06/10/2016	
E-MAIL	infdchih@inami.gob.mx		HORA:	12:09	
TELEFONO:	6566117520	EXTENSION:	241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	PUENTE INTERNACIONAL CORDOVA DE LAS AMERICAS S/N, AREA DEL CHAMIZAL, C. P. 32310, CIUDAD JUAREZ, CHIH.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
Solicita toner negro					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Se realiza envio de toner con serie CAB16196443A guia 2261508185 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 MX812	SERIE: 74635C6600555	IP: 10.100.4.203		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 11/10/2016	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 12:06		


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()