



DYNTRA, S.A. DE C.V.
5 de febrero no. 697-A, Col. Álamos
Del. Benito Juárez, C.P. 03400, Cd. de México,
Teléfono: 63-83-99-18 Email: helpdesk@dyntra.com

No. TICKET:
3493

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	SUBDELEGACION LOCAL EN OJINAGA		ID:	CHH 5	
NOMBRE DE USUARIO:	Eliud Iván Mora Martinez		FECHA:	11/10/2017	
E-MAIL	infdfchih@inami.gob.mx		HORA:	11:56	
TELEFONO:	01 6566117520	EXTENSION:	241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	AV. LIBRE COMERCIO 2401, COL. FRONTERIZA Y EL LIMITE CON USA, C. P. 32881, OJINAGA, CHIH.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
SOLICITUD DE TONER NEGRO					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
SE REALIZA ENVIO DE TONER CON SERIE CAB171164647, GUIA 0058692405935702022010, RECIBE SAGRARIO HNDEZ , 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 MS610	SERIE: 451444HH18T29	IP: 10.99.127.201		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 19/10/2017	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE: 11:54		


Eliud Iván Mora Martinez
NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

Estefania Martinez
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCION

¿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()