

## Información del Cliente

**Nombre:**

Empresa XYZ S.A.

**Dirección:**

Av. Reforma 10-00 Zona 10, Guatemala

**Teléfono:**

2345-6789

**Contacto:**

N/A

## Detalles de la Visita

**Fecha Programada:**

05/11/2025

**Técnico Asignado:**

Carlos Técnico

**Supervisor:**

Juan Supervisor

**Estado:**

COMPLETED

## Registro de Tiempos

**Hora de Ingreso:**

05/11/2025 20:44

**Hora de Egreso:**

05/11/2025 20:44

**Duración Total:**

**0 minuto(s)**

## Observaciones

test 10

## Historial de Eventos

| Tipo    | Fecha y Hora     | Observaciones |
|---------|------------------|---------------|
| Ingreso | 05/11/2025 20:44 |               |
| Egreso  | 05/11/2025 20:44 |               |

**Sistema de Gestión de Visitas Técnicas**

© 2025 - Todos los derechos reservados

Este documento es confidencial y está destinado únicamente para el uso del destinatario.