

30 de Mayo del 2017

Estimado cliente de Hisense, agradecemos tenga a bien, el poder evaluar nuestro servicio.

1 Malo      2 Regular      3 Bueno      4 Excelente

Tiempo de llegada del operador

Atención del Operador

Estado del producto

Condiciones se presenta

la unidad

|   |
|---|
| 3 |
| 3 |
| 3 |
| 3 |

observaciones:

*Clara Leon*  
*14-06-17*

Nombre quien atendio

Fecha

CSA

In\_House

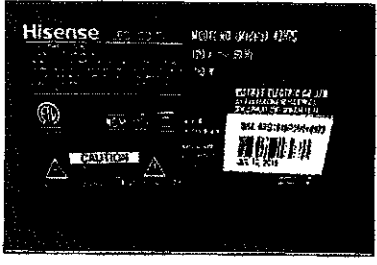
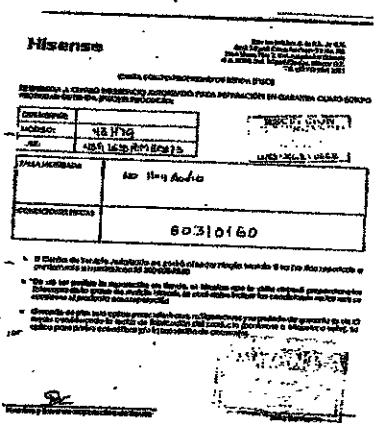
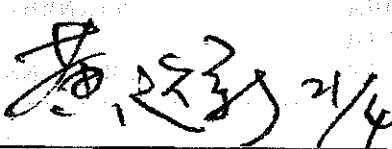
Perador

No. de Eco

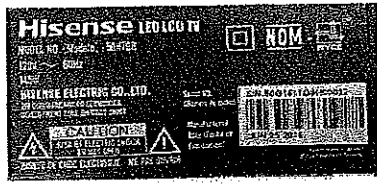

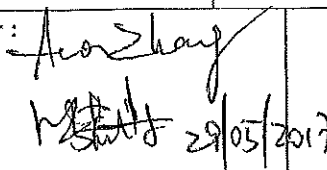
Toluca 26, Barrio Capula, Tepotzotlán, Estado de México. C.P. 54600 Tel: 5343 6751 / 5876 9010  
<http://www.logisticavitesse.com.mx/> mail: [controladministrativo@logisticavitesse.com.mx](mailto:controladministrativo@logisticavitesse.com.mx)

|                                   |      |         |
|-----------------------------------|------|---------|
| Warranty Services LatinAmerica    | 9:17 | 09MAR17 |
| Superior CO 80027                 |      |         |
| S/O #: SEI00016750                |      |         |
| Cust#: SEI1000                    |      |         |
| Cont#: 09MAR17                    |      |         |
| Service Address:                  |      |         |
| JOSE GUADALUPE SANTILLAN          |      |         |
| JUAREZ NO 54                      |      |         |
| SANTA CRUZ DE ABAGO               |      |         |
| TEXCOCO EM 56205                  |      |         |
| Problem: APAGA Y ENCIENDE SOLA    |      |         |
| S/O Type: REPARACION              |      |         |
| Coverage: ADEPTRO DE GARANTIA     |      |         |
| Svc Terr: Texcoco, Edo. de Mexico |      |         |
| Comments: ENCIENDE Y SE APAGA     |      |         |
| SE40FSTM; SEIKI 40" SMART         |      |         |
| LCD                               |      |         |
| 406UCOMIC815YM42903971            |      |         |
| Svc Technician: ALFA DIGITAL      |      |         |
| Priority: 5                       |      |         |
| Status:primario CAS-AGENDA VISI   |      |         |
| Contact Name: JOSE GPE SANTILLAN  |      |         |
| Phone Number: 5959543981          |      |         |
| A/R Terms: 15 day                 |      |         |
| Received: 08MAR17 9:19            |      |         |
| Method: 1. LLAMADA                |      |         |
| Sched: 09MAR17                    |      |         |

Guillermo Rivera

| Hisense  |   |                    |   | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO  |  |
|--|---|--------------------|---|---|--|
| CRM ODS : 60310160   |   |                    |   |   |  |
| Tipo de Cambio Físico: ( A )   |   | A: Falta de Parte  | B: Técnico  | E: Razon Especial   |  |
|  |   | C: Demora Atención | D: Legal  |   |  |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:   |   |                    |   |   |  |
| Cliente  | ALBERTO MORALES LIVERPOOL ECATEPEC                                  |                    | ID CSA:   | 200997  |  |
| Domicilio  | 1R.DE MAYO MZA. 4 LOTE 2 COL. LAS AMERICAS ECATEPEC, EDO. DE MEXICO |                    | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie  |   |  |
| Telefono   | 58361100  |                    |   |   |  |
| Marca  | HISENSE   |                    |   |   |  |
| Modelo   | 43H7C   |                    | Fotografia de Comprobante de Garantia   |    |  |
| Serie  | 43G1618PDMH0873   |                    |   |   |  |
| Num. Factura   | CARTA EQUIPO PROPIEDAD DE TIENDA (PISO)                             |                    |   |   |  |
| Precio de Producto en  |   |                    | Razon Especifica del Cambio Fisico  | 08/02/2017 06:24 ERNESTO.HERN : TCF1<br>08/02/2017 06:23 ERNESTO.HERN : NP5<br>08/02/2017 01:35 200997: OC-1006812 197917 DISPLAY |  |
| Fecha de Factura   | EQUIPO DE PISO  |                    |   |   |  |
| Fecha de Revisión  | 25/01/2017  |                    |   |   |  |
| Signature of Service Director :  |   |                    | Sello de CSA<br><b>CENTRO DE SERVICIO ALFA DIGITAL</b><br>Coacalco Tel/Fax 21595650 |   |  |
|   |   |                    |   |   |  |
| Comentarios : Entrego equipo dañado y recibo equipo nuevo y empacado Gloria León   |   |                    |   |   |  |
| Solicitado por: GLORIA LEON LARIOS   |   |                    | Fecha de Aplicación: 2017-02-08   |   |  |
| Notas:<br>1 : Todos Los campos deben ser llenados<br>2 : La fotografias solicitadas deben ser claras<br>3 : Este documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA |   |                    |   |   |  |

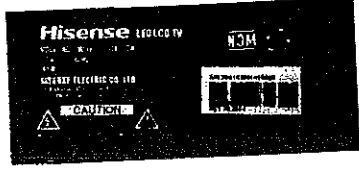
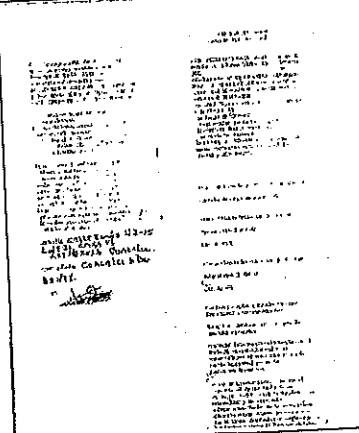
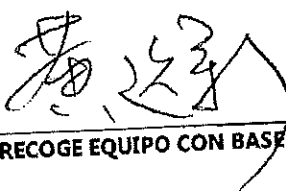
14-Junio/17

| Hisense   |   |                    |                                       | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO   |  |
|---|---|--------------------|---------------------------------------|--|--|
| CRM ODS : 60319398  |   |                    |                                       |  |  |
| Tipo de Cambio Físico: ( A )  |   | A: Falta de Parte  |                                       | B: Técnico   |  |
|   |   | C: Demora Atención |                                       | D: Legal   |  |
| E: Razon Especial   |   |                    |                                       |  |  |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:                        |   |                    |                                       |  |  |
| Cliente   | HILDA LECUONA                           |                    | ID CSA:                               | 201010   |  |
| Domicilio   | PONIENTE 140 NO 656, INDUSTRIAL VALLEJO |                    | Fotografía Etiqueta Modelo/Serie      |    |  |
| Telefono  | 5227-8000                               |                    |                                       |  |  |
| Marca   | HISENSE                                 |                    |                                       |  |  |
| Modelo  | 50H7GB                                  |                    | Fotografía de Comprobante de Garantia |    |  |
| Serie   | 50G1611D4H00022                         |                    |                                       |  |  |
| Num. Factura  | TICKET                                  |                    |                                       |  |  |
| Precio de Producto en Factura   | \$9,881                                 |                    | Razon Especifica del Cambio Fisico    | 27/05/2017 06:24 ARANTXA.MON:<br>NP5 26/05/2017 TCF1<br>26/05/2017 02:13 201010: P1: T192673<br>/ PCB MAIN / OC101119025-05-2017 |  |
| Fecha de Factura  | 18/11/2016                              |                    |                                       |  |  |
| Fecha de Revisión   | 25/05/2017                              |                    |                                       |  |  |
| Signature of Service Director :   |   |                    | Sello de CSA                          |  |  |
|  |   |                    |                                       |  |  |
| Comentarios: SÓLO PANTALLA  |   |                    |                                       |  |  |
| Solicitado por: Virginia Anguiano   |   |                    | Fecha de Aplicación: 2017-05-27       |  |  |

**Notas:**

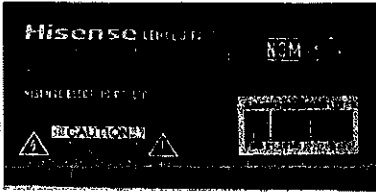

- 1 : Todos Los campos deben ser llenados
- 2 : La fotografías solicitadas deben ser claras
- 3 : Este documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA

Recibo equipo en caja en buen estado  
 Entrega equipo dentro con accesorios y caja  
 Virginia Anguiano  
 14/05/17

| Hisense  |   | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO    |   |                   |
|--|---|---------------------------------------|---|-------------------|
| CRM ODS : 60311431   |   |                                       |   |                   |
| Tipo de Cambio Fisico: ( A )   |   | A: Falta de Parte                     | B: Tecnico  | E: Razon Especial |
|  |   | C: Demora Atención                    | D: Legal  |                   |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:   |   |                                       |   |                   |
| Cliente  | ROSA MARIA LUNA SANCHEZ                             | ID CSA:                               | 201010  |                   |
| Domicilio  | ROCIO MZ 15 LT 21 CASA 46, COL. LOS HEROES COACALCO | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie      |   |                   |
| Telefono   | 5879-4944   |                                       |   |                   |
| Marca  | HISENSE   |                                       |   |                   |
| Modelo   | 50K20DW   | Fotografia de Comprobante de Garantia |  |                   |
| Serie  | 50G143291H16629                                     |                                       |   |                   |
| Num. Factura   | CARTA DE ACEPTACION                                 |                                       |   |                   |
| Precio de Producto en Factura  | \$8,800   | Razon Especifica del Cambio Fisico    | PENDIENTE POR PANEL   |                   |
| Fecha de Factura   | 16/02/2015  |                                       |   |                   |
| Fecha de Revisión  | 17/02/2017  |                                       |   |                   |
| Signature of Service Director :  |   | Sello de CSA                          |   |                   |
|   |   |                                       |   |                   |
| Comentarios : SE RECOGE EQUIPO CON BASE  |   |                                       |   |                   |
| Solicitado por: VIRGINIA ANGUIANO  |   |                                       | Fecha de Aplicación: 2017-02-22   |                   |
| Notas:<br>1 : Todos Los campos deben ser llenados<br>2 : La fotografias solicitadas deben ser claras<br>3 : Este documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA |   |                                       |   |                   |

Virginia Anguiano  
 14/06/17

Recabo equipo en caja en buen estado  
 Entrega equipo cambiado con accesorios.  
 7 caja

| Hisense  |                                 |                    |                                       | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO  |  |
|--|---------------------------------|--------------------|---------------------------------------|---|--|
| CRM ODS : 60318288   |                                 |                    |                                       |   |  |
| Tipo de Cambio Físico: ( A )   |                                 | A: Falta de Parte  | B: Técnico                            | E: Razon Especial   |  |
|  |                                 | C: Demora Atención | D: Legal                              |   |  |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:   |                                 |                    |                                       |   |  |
| Cliente  | ROBERTO GONZALEZ SALDIVAR       |                    | ID CSA:                               | 201010  |  |
| Domicilio  | CIRCUITO CRONISTA 157, SATELITE |                    | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie      |   |  |
| Telefono   | 55 1378-1079                    |                    |                                       |   |  |
| Marca  | HISENSE                         |                    |                                       |   |  |
| Modelo   | 50H7GB                          |                    | Fotografia de Comprobante de Garantia |   |  |
| Serie  | 50G155380H00117                 |                    |                                       |   |  |
| Num. Factura   | TICKET                          |                    |                                       |   |  |
| Precio de Producto en Factura  | \$10,178                        |                    | Razon Especifica del Cambio Fisico    | 18/05/2017 07 : 04 ARANTXA.MON : TCF1<br>18/05/2017 07 : 03 ARANTXA.MON : Se autoriza NP5; INFORMACION CORRECTA<br>17/05/2017 01 : 15 201010 : P1:194562 / PANEL LCD / OC1010830 16-05-2017 |  |
| Fecha de Factura   | 18/12/2016                      |                    |                                       |   |  |
| Fecha de Revisión  | 16/05/2017                      |                    |                                       |   |  |
| Signature of Service Director : <i>Aca Zhang</i>   |                                 |                    | Sello de CSA                          |   |  |
| <i>18/05/2017</i><br><i>29/05/2017</i>   |                                 |                    |                                       |   |  |
| Comentarios: SE RECOGE SÓLO PANTALLA, SIN NINGÚN OTRO ACCESORIO  |                                 |                    |                                       |   |  |
| Solicitado por: Virginia Anguiano  |                                 |                    | Fecha de Aplicación: 2017-05-19       |   |  |
| Notas:<br>1 : Todos Los campos deben ser llenados<br>2 : La fotografías solicitadas deben ser claras<br>3 : Éste documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA |                                 |                    |                                       |   |  |

14/06/17 Virginia Anguiano  
*(Signature)*

Recabo equipo con caja en buen estado  
Entrego equipo dañado con accesorios y caja.

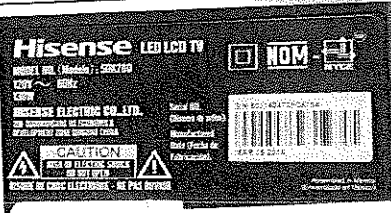

Hisense

## FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO

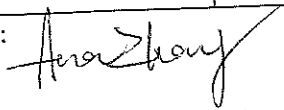
CRM ODS : 60318330

|                              |                    |            |                   |
|------------------------------|--------------------|------------|-------------------|
| Tipo de Cambio Físico: ( A ) | A: Falta de Parte  | B: Tecnico | E: Razon Especial |
|                              | C: Demora Atención | D: Legal   |                   |

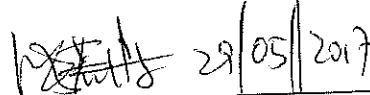
Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:

|                               |  |                                       |  |
|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| Cliente                       | CAROLINA LOPEZ PEREZ                                   | ID CSA:                               | 201010   |
| Domicilio                     | HACIENDA DEL CIERVO NO 35 INT 1101, HACIENDA DE PALMAS | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie      |   |
| Telefono                      | 55 1601-5795   |                                       |  |
| Marca                         | HISENSE  |                                       |  |
| Modelo                        | 50K20D   | Fotografia de Comprobante de Garantia |    |
| Serie                         | 50J140472H05764  |                                       |  |
| Num. Factura                  | TICKET   |                                       |  |
| Precio de Producto en Factura | \$6,999  | Razon Especifica del Cambio Fisico    | 19/05/2017 04 : 11 ARANTXA.MON : TCF1<br>19/05/2017 04 : 11 ARANTXA.MON : Se autoriza NP5; INFORMACION CORRECTA<br>18/05/2017 01 : 42 201010 : P1: T173064 / PANEL LCD / OC101087817-05-2017 |
| Fecha de Factura              | 14/06/2014   |                                       |  |
| Fecha de Revisión             | 17/05/2017   |                                       |  |

Signature of Service Director :



Sello de CSA



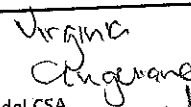
Comentarios: PANTALLA Y BASE

Solicitado por: Virginia Anguiano

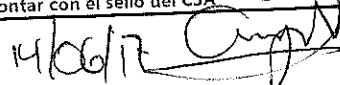
Fecha de Aplicación: 2017-05-19

Notas:

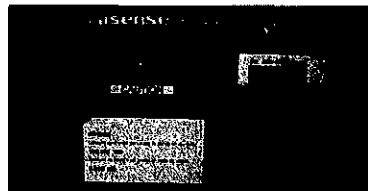
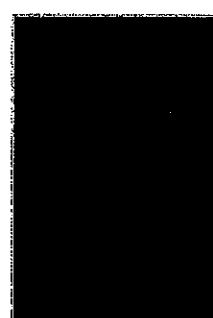

- 1 : Todos Los campos deben ser llenados
- 2 : La fotografias solicitadas deben ser claras
- 3 : Éste documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA

 Virginia Anguiano  


 Recibo equipo en caja en buen estado  
 Entrega equipo dañado con accesorios y caja

 14/06/17  


SAF: 80157077

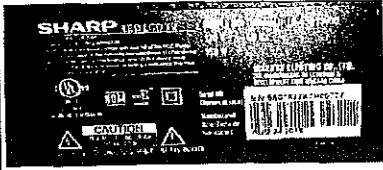
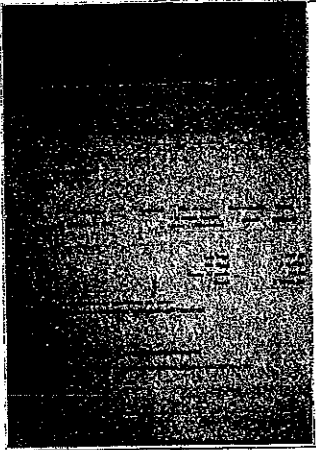
| Hisense  |  |                    |                                       | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO   |  |
|--|--|--------------------|---------------------------------------|--|--|
| CRM ODS : 60304285   |  |                    |                                       |  |  |
| Tipo de Cambio Físico: ( D )   |  | A: Falta de Parte  |                                       | B: Técnico   |  |
|  |  | C: Demora Atención |                                       | D: Legal   |  |
| E: Razon Especial  |  |                    |                                       |  |  |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:   |  |                    |                                       |  |  |
| Cliente  | ANA SILVIA GUTIERREZ SANDOVAL                    |                    | ID CSA:                               | 201679   |  |
| Domicilio  | GRANADA MZ 2 LT 168A, UNIDAD HAB HOMEX, ZUMPANGO |                    | Fotografía Etiqueta Modelo/Serie      |    |  |
| Telefono   | 5539571972                                       |                    |                                       |  |  |
| Marca  | HISENSE  |                    |                                       |  |  |
| Modelo   | 50H5GB   |                    | Fotografía de Comprobante de Garantía |  |  |
| Serie  | 50G150658H02200                                  |                    |                                       |  |  |
| Num. Factura   | TICKET   |                    |                                       |  |  |
| Precio de Producto en Factura  | 15,968.27  |                    | Razon Especifica del Cambio Físico    | PANEL T182406 OC 1004094   |  |
| Fecha de Factura   | 05/01/2016                                       |                    |                                       |  |  |
| Fecha de Revision  | 25/11/2016                                       |                    |                                       |  |  |
| Signature of Service Director :  |  |                    | Sello de CSA                          |  |  |
|   |  |                    |                                       |  |  |
| Comentarios : EQUIPO EN CASA DE CLIENTE, REFIERE QUE NO VA A DEJAR QUE EL CENTRO DE SERVICIO RECOLECTE EL EQUIPO A MENOS QUE SEA CONTRA ENTREGA. |  |                    |                                       |  |  |
| Solicitado por: GUADALUPE GIRON  |  |                    | Fecha de Aplicación: 2017-04-19       |  |  |

## Notas:

- 1 : Todos Los campos deben ser llenados
- 2 : La fotografías solicitadas deben ser claras
- 3 : Este documento debe estar firmado por el Director de Servicio y contar con el sello del CSA

Se recibe equipo nuevo, no se entrega dañado ya que esta en casa de cte por caso profeco. Maria Guadalupe Giron J. 14/06/2017

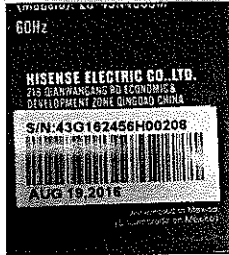
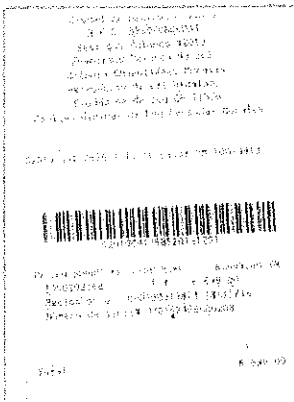

Recibo equipo nuevo sellado, entrego  
dañado con accesorios  
Ma. Guadalupe Giron J. *(Signature)* 14/06/2017.

| Hisense  |  | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO      |  |
|--|--|---|--|
| CRM ODS : 60318369   |  |   |  |
| Tipo de Cambio Físico: ( A )                                 |  | A: Falta de Parte<br>C: Demora Atención | B: Tecnico<br>D: Legal<br>E: Razon Especial  |
| Producto: ( x ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro: |  |   |  |
| Cliente  | ISRAEL CAMACHO                                 | ID CSA:                                 | 201679   |
| Domicilio  | AV SAN ROQUE # 5, FRACC LA TOSCANA, CUAUTITLAN | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie        |   |
| Telefono   | 5537964045                                     |   |  |
| Marca  | SHARP  |   |  |
| Modelo   | LC-55N5300U                                    | Fotografia de Comprobante de Garantia   |    |
| Serie  | 55G1622K7H00777                                |   |  |
| Num. Factura   | COMPRA EN LINEA                                |   |  |
| Precio de Producto en Factura                                | 8,999.00                                       | Razon Especifica del Cambio Fisico      | <p>16/05/2017 03:46 201679: P1A/PCB MAIN E262901 DC1010414</p> <p>19/05/2017 05:28 ARANTXA.MOH: TCF1</p> <p>19/05/2017 05:28 ARANTXA.MOH: Se autoriza NPS por correo</p> |
| Fecha de Factura   | 25/11/2016                                     |   |  |
| Fecha de Revisión  | 15/05/2017                                     |   |  |
| Signature of Service Director :                              |  | Sello de CSA                            |  |
| <i>(Signature)</i>   |  |   |  |
| Comentarios : EQUIPO EN CS CON ACCESORIOS                    |  |   |  |
| Solicitado por: GUADALUPE GIRON                              |  | Fecha de Aplicación: 2017-05-29         |  |

Notas:

- 1 : Todos Los campos deben ser llenados
- 2 : La fotografias solicitadas deben ser claras
- 3 : Éste documento debe estar firmado por el Director de Servicio y contar con el sello del CSA



| Hisense  |  | FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO FISICO    |  |
|--|--|---------------------------------------|--|
| CRM ODS : 60306443   |  |                                       |  |
| Tipo de Cambio Físico:( A )  | A: Falta de Parte  | B:Tecnico                             | E:Razon Especial   |
|  | C:Demora Atención  | D: Legal                              |  |
| Producto: ( X ) TV ( ) Celular ( ) AC ( ) Lavadora ( ) Otro:   |  |                                       |  |
| Cliente  | BEST BUY / ADRIAN SORIA  | ID CSA:                               | 201010   |
| Domicilio  | CARR. LA AURORA TEPOTZOTLAN KM 1 S/N, COL. RANCHO 4 MILPAS, CUAUTITLAN IZCALLI | Fotografia Etiqueta Modelo/Serie      |   |
| Telefono   | 55 4316-2532   |                                       |  |
| Marca  | SHARP  |                                       |  |
| Modelo   | LC-43N4000M  | Fotografia de Comprobante de Garantia |  |
| Serie  | 43G162456H00208  |                                       |  |
| Num. Factura   | TICKET   |                                       |  |
| Precio de Producto en Factura  | \$6,699  | Razon Especifica del Cambio Fisico    | PENDIENTE POR PANEL  |
| Fecha de Factura   | 01/12/2016   |                                       |  |
| Fecha de Revisión  | 21/12/2016   |                                       |  |
| Signature of Service Director :  |  | Sello de CSA                          |  |
|   |  |                                       |  |
| Comentarios : SE RECOGE EQUIPO CON CABLE AC, MANUAL,CONTROL, BATERÍAS Y TORNILLOS  |  |                                       |  |
| Solicitado por: VIRGINIA ANGUIANO  |  | Fecha de Aplicación: 2016-12-22       |  |
| Notas:<br>1 : Todos Los campos deben ser llenados<br>2 : La fotografias solicitadas deben ser claras<br>3 : Éste documento debe estar firmado por el Diretor de Servicio y contar con el sello del CSA |  |                                       |  |

Virginia Anguiano  
Cajero

12/06/17

Recibo equipo en caja  
con buen estado  
Entrego equipo dañado  
con accesorios y caja.