

INCIDENCIA

N° Orden: 21933093 Ref: Q22-069593	Resultado: OK <input checked="" type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Anulada <input type="checkbox"/> Fallida <input type="checkbox"/>	 21933093
--	---	---

Fecha límite: 09-02-2022 04:41

DATOS DEL TERMINAL			DIRECCIÓN DE ATENCIÓN														
N° Terminal: AK9XE	Software:	Pal. Paso:	N° Comercio: 20368569	Nombre: CS J													
Modelo: D180	N° Serie averiado: 6L747530		Dirección: MANZANA F CASA 8 CUTUCUMAY														
Modelo: D180	N° Serie de repuesto: 6L555030		Población: IBAGUE	Provincia: TOLIMA	CP: 730008												
Entidad: CredibanCo			Teléfonos: 3153672874 / 3204562433		E-mail: santi_es25@hotmail.com												
<p align="center">ETAPAS DE LA ORDEN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Accion</th> <th>Fecha</th> <th>Hora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Parada de tiempo</td> <td>07-02-2022</td> <td>09:42</td> </tr> <tr> <td>Apertura de tiempo</td> <td>07-02-2022</td> <td>09:47</td> </tr> <tr> <td>Cierre</td> <td>07-02-2022</td> <td>16:00</td> </tr> </tbody> </table>			Accion	Fecha	Hora	Parada de tiempo	07-02-2022	09:42	Apertura de tiempo	07-02-2022	09:47	Cierre	07-02-2022	16:00	Descripción: SANCHEZ GUZMAN JOSE ANTONIO [Pob=73001 Prov=2] Horario de atención: 3204562433 Persona de contacto: Nombre Cliente - Sandra Santiesteban Observaciones: N° bolsa equipo instalado: 2621302. N° bolsa equipo retirado: 2621418. Num. Aut. Voucher: 609470. se realiza cambio de kinpos por uno nuevo por falla de tarjetas ok,se realizan pruebas ok.DMAAK9XE TIBA002 Incidencia Indicada: 876 - Soporte Proactivo		
Accion	Fecha	Hora															
Parada de tiempo	07-02-2022	09:42															
Apertura de tiempo	07-02-2022	09:47															
Cierre	07-02-2022	16:00															

DATOS A RELLENAR POR EL CLIENTE

N° de bolsa de equipo instalado: 2621302
N° de bolsa de equipo retirado: 2621418
N° aut. Voucher: 609470
N° serie pin pad instalado:
N° serie pin pad retirado:
N° serie lectora instalada:
N° serie lectora retirada:
N° serie Batería Instalada:
N° serie Batería Retirada:
Estado del equipo retirado: Sujeto a revisión por el área técnica APLICA <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Estado de los sellos retirado: N/A <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
Estado de los accesorios retirado: N/A <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
Observaciones del equipo retirado: Kinpos falla de procesamiento
Estado del equipo instalado: N/A <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
Estado de los sellos instalado: N/A <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
Estado de los accesorios instalado: N/A <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
N° de caja: 6
Se entrega papelería: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Rollos Papel:
Conozco y acepto que la información relacionada en el comprobante de prueba corresponde a mi establecimiento comercial: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se entrega publicidad: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Volante VISA y MASTERCARD: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Saltarín VISA y MASTERCARD: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Esfero VISA Y MASTERCARD: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Aleta VISA Y MASTERCARD: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Observaciones sobre la publicidad No me genera valor <input type="checkbox"/> Tengo mucho material publicitario <input type="checkbox"/> No me gusta <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Se deja formulario de afiliación Bancolombia: N/A <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N° de formulario:
Foto 1 INCIDENCIA:
Foto 2 INCIDENCIA:



Foto 3 INCIDENCIA:



Foto 4 INCIDENCIA:



Firma del cliente:



Sandra Santiesteban

TECNICO: TIBA002 - Javier Piñeros Ruiz

Señor comercio, tenga en cuenta que la garantía del datafono no cubre daños causados por los clientes donde se evidencie el NO uso normal de este medio de pago (golpes, derrame de líquidos, Malas Condiciones Higiénicas, entre otros). En caso de que se evidencie alguna mala manipulación, le será notificada la novedad a su correo electrónico registrado en el cierre de la visita y puede acarrear cobros adicionales en su factura.