



A&R construcciones

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INMUEBLES
SUBDIRECCION DE MANTENIMIENTO A SUCURSALES

CONSERVACION	CENTRO RESPONSABLE	FECHA
SOC. INVER. MIRA	1061	9/11/2017




PERSONA QUE REPORTA:	REPORTE N°
DOMICILIO: AV. JAVIER MINA # 934	TELEFONO: 36185152
PERSONA QUE RECIBE REPORTE: ADRIAN SIERRA	HORA DE ORIGEN: 15:36:27
FECHA DE ORIGEN:	HORA DE LLEGADA:
	HORA DE SALIDA: 20:12:11

TIPO DE SERVICIO	
INMUEBLE	MOBILIARIO

PROBLEMA REPORTADO Y COMENTARIOS

SE REEMPLAZO MARCO DE PUERTA EN ENTRADA DE CALLE
YA QUE ESTABA DAÑADO Y QUEBRADO

[illegible]

RESPONSABLE DE LA EMPRESA	COORDINADOR INMUEBLES BANCOMER
Nombre: <u>Alfonso Mejia</u>	
Firma: 	

EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL USUARIO					
Nombre: Enrique Ruiz Apellido: Bancomer 12 Firma: Guadalupe Ayala Ruiz Caja: 3 NOV 10 2017 RECIBIMOS PARA DEPÓSITO OBSERVACIONES Y QUEJAS: ACUERDO CON EL ARTÍCULO 39 L. S. T. O. G.	1.- La Rapidez con la que se atendió su solicitud por la Mesa de Control de Reportes fue: 2.- La Disponibilidad mostrada por el personal técnico fue: 3.- La Atención y Actitud de Servicio recibida por el personal técnico fue: 4.- La Solución a su Problema fue: 5.- ¿Cómo considera la Capacidad técnica del personal?	Excelente <input checked="" type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>

Formato de validación, trabajos menores

CR: 1061Sucursal: JAVIER MINAFecha: 9-11-2017

Monto final (sin IVA): _____

No. Ticket / ODC 40513797

Acciones realizadas

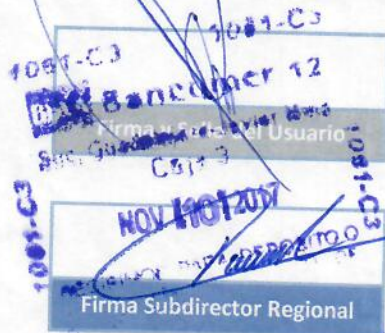
Descripción breve: SE REEMPLAZO MARCO DE PUERTA DE CALLE
YA QUE ESTABA DAÑADO Y QUEBRADO

Marcar con "x" donde corresponda

Sistema Eléctrico	<input type="checkbox"/>	Elevadores y Escaleras	<input type="checkbox"/>	Cerrajería y Cancelería	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Hidrosanitario	<input type="checkbox"/>	Mobiliario	<input type="checkbox"/>	Limpieza	<input type="checkbox"/>
Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/>	Acabados y Albañilerías	<input type="checkbox"/>	Impermeabilización	<input type="checkbox"/>
UPS / Baterías	<input type="checkbox"/>	Señalización Interna / Externa	<input type="checkbox"/>	Estacionamientos	<input type="checkbox"/>
Plantas de Emergencia	<input type="checkbox"/>	Pinturas	<input type="checkbox"/>	Pisos / Muros	<input type="checkbox"/>

Validación del servicio

Observaciones del usuario: _____



Firma Proveedor

Firma Director DAR