



DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INMUEBLES
SUBDIRECCION DE MANTENIMIENTO A SUCURSALES



A&R construcciones

CONSERVACION	CENTRO RESPONSABLE	FECHA
SUC JAVIER MINA	1069	31/AGOSTO/2017

PERSONA QUE REPORTA: _____	REPORTE N° 40467480
DOMICILIO: _____	TELEFONO: _____
PERSONA QUE RECIBE REPORTE: ADRIANA SIERRA	HORA DE ORIGEN: _____
FECHA DE ORIGEN: _____	HORA DE LLEGADA: _____
	HORA DE SALIDA: _____

TIPO DE SERVICIO	
INMUEBLE	MOBILIARIO
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

PROBLEMA REPORTADO Y COMENTARIOS
SE CAMBIO PERILLA, SE TUBO QUE COMPRAR UNA CHAPA NUEVA PARA LA EJECUCION EN PUERTAS DE AREA DE ARCHIVO

MATERIAL EMPLEADO EN LA REPARACION		
CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO
1		CHAPA P/ PUERTA D

RESPONSABLE DE LA EMPRESA	COORDINADOR INMUEBLES BANCOMER
Nombre: _____	
Firma: _____	

EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL USUARIO				
	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Nombre: Diego A. Sierra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firma: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.- La Rapidez con la que se atendió su solicitud por la Mesa de Control de Reportes fue:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- La Disponibilidad mostrada por el personal técnico fue:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- La Atención y Actitud de Servicio recibida por el personal técnico fue:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- La Solución a su Problema fue:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- ¿Cómo considera la Capacidad técnica del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES Y QUEJAS: _____				

Formato de validación, trabajos menores

CR: _____

Sucursal: JAVIER MINAFecha: 31/08/2017

Monto final (sin IVA): _____

No. Ticket / ODC _____

Acciones realizadas

Descripción breve: SE CAMBIO PERILLA, SE COMPOLO PERILLA.CLAPA NUEVA PARA LA EJECUCION EN PUERTA DE
AREA DE ARCHIVO

Marcar con "x" donde corresponda

Sistema Electrico ☐

Sistema Hidrosanitario ☐

Aire Acondicionado ☐

UPS / Baterías ☐

Plantas de Emergencia ☐

Elevadores y Escaleras ☐

Mobiliario ☐

Acabados y Albañilerías ☐

Señalización Interna / Externa ☐

Pinturas ☐

Cerrajería y Cancelería ☒

Limpieza ☐

Impermeabilización ☐

Estacionamientos ☐

Pisos / Muros ☐

Validación del servicio

Observaciones del usuario: _____



Firma Subdirector Regional

Firma Proveedor
Firma Director DAR