



DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INMUEBLES
SUBDIRECCION DE MANTENIMIENTO A SUCURSALES



A&R construcciones

CONSERVACION	CENTRO RESPONSABLE	FECHA
SUC. GLORIETA LA NORMAL	1062	01-sep-2017

PERSONA QUE REPORTA:	REPORTES N°
DOMICILIO:	40455131
PERSONA QUE RECIBE REPORTE:	TELEFONO:
FECHA DE ORIGEN:	HORA DE ORIGEN:
	HORA DE LLEGADA:
	HORA DE SALIDA:

TIPO DE SERVICIO	
INMUEBLE	MOBILIARIO

PROBLEMA REPORTADO Y COMENTARIOS
SE CAMBIO PIERA DE PLAFON EN ABED DE BOBADA

MATERIAL EMPLEADO EN LA REPARACION		
CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO
1		PLAFON

RESPONSABLE DE LA EMPRESA	COORDINADOR INMUEBLES BANCOMER
Nombre:	
Firma:	

EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL USUARIO					
Nombre:	1.- La Rapidez con la que se atendió su solicitud por la Mesa de Control de Reportes fue:	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Firma:	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?				
OBSERVACIONES Y QUEJAS:					

Formato de validación, trabajos menores

CR: _____

Sucursal: Glorieta La NormalFecha: 1-Sep-2017

Monto final (sin IVA): _____

No. Ticket / ODC _____

Acciones realizadas

Descripción breve: SE CAMBIO PLAFON EN AREA DE
BOVEDA

Marcar con "x" donde corresponda

Sistema Electrico	<input type="checkbox"/>	Elevadores y Escaleras	<input type="checkbox"/>	Cerrajería y Cancelería	<input 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:


Claudia Calderón
Firma y Sello del Usuario

Firma Proveedor

Firma Subdirector Regional

Firma Director DAR