

DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INMUEBLES  
SUBDIRECCION DE MANTENIMIENTO A SUCURSALES



A&amp;R construcciones

|                                    |                    |                          |
|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| CONSERVACION                       | CENTRO RESPONSABLE | FECHA                    |
| <i>De Principal Quetzaltenango</i> |                    | <i>15/Noviembre/2017</i> |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| PERSONA QUE REPORTA: <i>Sergio</i>                | REPORTE N°                    |
| DOMICILIO:  | TELEFONO:                     |
| PERSONA QUE RECIBE REPORTE: <i>Adriana Sierra</i> | HORA DE ORIGEN:               |
| FECHA DE ORIGEN: <i>15/Noviembre/2017</i>         | HORA DE LLEGADA: <i>16:00</i> |
|   | HORA DE SALIDA: <i>18:00</i>  |

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

| PROBLEMA REPORTADO Y COMENTARIOS |
|----------------------------------|
| <i>Cambio de ricks de maps</i>   |
|                                  |
|                                  |
|                                  |
|                                  |
|                                  |
|                                  |
|                                  |

| MATERIAL EMPLEADO EN LA REPARACION |           |                                   |
|------------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| CANTIDAD                           | UNIDAD    | CONCEPTO                          |
| <i>1</i>                           | <i>pa</i> | <i>ricks reforzados para maps</i> |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |
|                                    |           |                                   |

| RESPONSABLE DE LA EMPRESA          | COORDINADOR INMUEBLES BANCOMER |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Nombre: <i>Alfonso Peña Ortega</i> |                                |
| Firma:                             | <i>[Signature]</i>             |

| EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL USUARIO                             |   |           |       |         |      |
|---|---|-----------|-------|---------|------|
| Nombre: <i>Sergio A. GARCIA</i><br>Firma: <i>[Signature]</i><br>Sello | 1.- La Rapidez con la que se atendió su solicitud por la Mesa de Control de Reportes fue: | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|   | 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: Principal CuadajíoFecha: 15/11/2017

Monto final (sin IVA): \_\_\_\_\_

No. Ticket / ODC \_\_\_\_\_

## Acciones realizadas

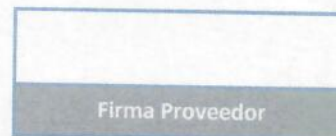

Descripción breve: Cambio de rieles reforzados para maps

Marcar con "x" donde corresponda

|                        |                          |                                |                                     |                         |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Sistema Eléctrico      | <input type="checkbox"/> | Elevadores y Escaleras         | <input type="checkbox"/>            | Cerrajería y Cancelería | <input type="checkbox"/> |
| Sistema Hidrosanitario | <input type="checkbox"/> | Mobiliario                     | <input checked="" 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 y Sello del Usuario  
Firma Proveedor  
Firma Subdirector Regional  
Firma Director DAR