

BBVA Bancomer



DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INMUEBLES  
SUBDIRECCION DE MANTENIMIENTO A SUCURSALES

A&amp;R construcciones

CONSERVACION	CENTRO RESPONSABLE	FECHA
Suc Espinosa	1025	15/11/2017

PERSONA QUE REPORTA: Jorge Valadez Ortiz  
DOMICILIO: J. Valadez Ortiz #820  
PERSONA QUE RECIBE REPORTE: Adrián Sosa  
FECHA DE ORIGEN: 14/11/2017

REPORTE N° 40519890  
TELEFONO:  
HORA DE ORIGEN: 16:00  
HORA DE LLEGADA: 10:00  
HORA DE SALIDA: 12:15

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

**PROBLEMA REPORTADO Y COMENTARIOS**

Se desmontó chapa para sacar llave quebrada. Se sacó duplicado de llave y se instaló nuevamente en puerta de acceso principal.

MATERIAL EMPLEADO EN LA REPARACION		
CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO
1	pz	Llave

<b>RESPONSABLE DE LA EMPRESA</b> Nombre: Miguel Riqui Ortega Firma:	<b>COORDINADOR INMUEBLES BANCOMER</b> 
---	---

EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL USUARIO					
Nombre: Jorge Valadez Ortiz	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:	✓			
Sello	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: 1025Sucursal: ExperienciaFecha: 18-11-17

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

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

## Acciones realizadas

Descripción breve: Se desmontó chapa para sacar llave quebrada. Se sacó duplicado de llave y se instaló nuevamente en puerta de acceso principal

Marcar con "x" donde corresponda

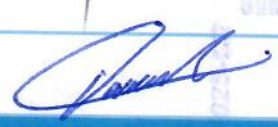
Sistema Eléctrico	<input type="checkbox"/>	Elevadores y Escaleras	<input type="checkbox"/>	Cerrajería y Cancelería	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Hidrosanitario	<input type="checkbox"/>	Mobiliario	<input type="checkbox"/>	Limpieza	<input type="checkbox"/>
Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/>	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 y Sello del Usuario

  
Firma Proveedor

  
Firma Subdirector Regional

  
Firma Director DAR