



FORMATO DE CONFORMIDAD DEL USUARIO (FCU)

MN.PR.05 PG.01 / P2P 13.01

Fecha de Emisión: 22/02/2021

Versión: 5

Página: 1 de 1

VALIDEZ PARA PRESENTACION DEL DOCUMENTO: 01/04/24 AL 30/04/24

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: *Ceballos Augusto Andres*
R.U.C.: *10258101613*
DIRECCION: *Ab. Ing. 14 x 6' Lt. 14 Bulvar entredos*
E-MAIL:
CONTACTO:
TELEFONO/CELULAR: *946253459*

INFORMACION DOCUMENTARIA

COTIZACION N°

SCTR ☐ SI ☐ NO CON:PDT ☐ SI ☐ NO N°CHECK LIST ☐ SI ☐ NO N°

AUTORIZACION AL AREA DE TRABAJO

INGRESO DE HERRAMIENTAS

SI ☐ NO ☐ GUIA REMISION N°

INGRESO DE MATERIALES:

SI ☐ NO ☐ GUIA REMISION N°

AUTORIZACION DE ACCESO AL AREA

SUPERVISOR DEL AREA

JEFE DE MANTENIMIENTO

AREA

UNIDAD
NEGOCIO

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:

DESCRIPCION DEL TRABAJO

*Pr concepto de servicio
tecnico y mantenimiento
de usquienarios Pr
mes de abril*

CENTRO
COSTOS

CONFORMIDAD OPERATIVA DEL AREA O EQUIPO

SUPERVISOR DEL AREA

PROVEEDOR

Mantenimiento
Correctivo ☐Preventivo ☐Predictivo ☐

REPUESTOS INGRESADOS O RETIRADOS PARA TRABAJO

DETALLE EN GUIA DE REMISION:

Repuestos del proveedor GR N°

Repuestos de FRUTAROM GR N°

Indicar Modelo/Marca en la GR por las Herramientas a trasladar.

CALIDAD/CONFORMIDAD DEL USUARIO

1. Revisión del Acabado Sanitario SI ☐ NO ☐
Acabado Sanitario
No desprendimiento de pintura.
2. Conformidad del mantenimiento: SI ☐ NO ☐
El supervisor debe revisar si el equipo
Funciona adecuadamente.
3. Cuenta con etiqueta de Activo SI ☐ NO ☐

Jefe Mantenimiento

Jefe de Area

Almacén Mantenimiento

Mantenimiento ☐
Fabricación ☐
Instalación ☐
Alquiler ☐
Otros ☐

Obligatorio llenar Centro de costos /UN/ Firma y sello por la conformidad del servicio.