

## **ENCUESTA DE SATISFACCION AL CLIENTE**

Fecha Emislón 01/09/2011

Fecha de actualización: 01/09/2016

Versión 2

Código EC-02

Página: 1 de 1

Para la organización es muy importante asegurar a nuestros clientes la satisfacción de sus necesidades, por esto nos complacería conocer su opinión y le agradecemos nos conteste y envíe la siguiente encuesta con el fin de apoyar el mejoramiento continuo.

| and the spinion of the agrade   |                  |                    | sinc chodosta con  | i ci ilii de apoyar e | ii iliojoi ai | memo c    | Ontinuc | ٠.      |  |
|---|------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|---------------|-----------|---------|---------|--|
| FECHA   | 06-09            | -2016              | corred t           | lernando.du           | 70C C         | girmo     | 18100   | ·wm     |  |
| EMPRESA/CLIENTE   | GITM             | 1as110             |                    |                       |               |           |         |         |  |
| DIRECCION   | 1                | DUJUL & GIT MADO   |                    | 5244486               | Celular       | 32 19     | 3327    | 2177    |  |
| NOMBRE DEL CONTACTO   | Hernando         | DIJURT!            | Cargo              | ANA USTA              | Correo        | Electrór  | rico    |         |  |
| Callfique los aspectos relacionados teniendo en cuenta los siguientes criterios:                    |                  |                    |                    |                       |               | Respuesta |         |         |  |
| 1- Deficiente   | 2- Regular       | 3- Bueno           | 4- Excelente       |                       | 1             | 2         | 3       | 4       |  |
| 1. Cómo califica usted la cali  | dad de los serv  | icios prestados po | r ABKA COLOME      | BIA S.A.S.?           |               |           | X       |         |  |
|   |                  |                    |                    |                       |               |           |         |         |  |
| 2. Cómo califica usted la ater  | nción que le pro | porciona nuestro t | écnico? En cuan    | ito a:                |               |           |         |         |  |
| a) Atención de la necesidad p   | oresentada.      | and the second     |                    |                       |               |           |         | ×       |  |
| b)Fluidez verbal, amabilidad  | y presentación   | personal.          |                    |                       |               |           |         | X       |  |
| c) Cumplimiento con los compromisos adquiridos.   |                  |                    |                    |                       |               |           |         | X       |  |
|   |                  |                    |                    |                       |               |           |         | /       |  |
| 3. Cómo considera usted el s  | ervicio suminis  | trado por ABKA Co  | DLOMBIA S.A.S.1    | P En cuanto a:        |               |           |         |         |  |
| ***************************************   |                  |                    |                    |                       |               |           |         |         |  |
| a) Respuesta oportuna a sus   | necesidades pi   | esentadas por e-m  | ail, llamadas tele | efónicas, app.        |               |           | X       |         |  |
| b) Atención oportuna de quej  |                  |                    |                    |                       |               |           | ×       |         |  |
| c) Capacidad de respuesta fr  | ente a cualquier | necesidad presen   | tada.              | <u> </u>              | ,             |           | Y       |         |  |
|   |                  |                    | -                  |                       |               |           |         |         |  |
| 4. Cómo califica usted el serv  |                  |                    |                    | , durante la          |               |           | V       |         |  |
| entrega de tóner,recolección de los tóner vacios, toma de contador etc.                             |                  |                    |                    |                       |               |           |         | <u></u> |  |
| Califique los aspectos relacionados según los siguientes criterios:                                 |                  |                    |                    |                       |               | Respuesta |         |         |  |
| 1. SI   | 2. NO            |                    |                    |                       |               |           | 1       | 2       |  |
| 5. Considera que el servicio prestado es ágil y oportuno.   |                  |                    |                    |                       |               |           | χ       |         |  |
| 6. Conoce usted las instalaciones de la empresa ABKA? Le gustaria conocerla para agendar la visita. |                  |                    |                    |                       |               |           | X       |         |  |
| 7. Nos considera competitivos a nivel de precios frente al mercado.                                 |                  |                    |                    |                       |               |           | χ       |         |  |
| RECOMENDACIONES: Para Appiniones sobre nuestro serv   | bka Colombia     | S.A.S. es muy imp  | ortante conocer    | sus sugerencias       | , expect      | ativas,   | inquiet | udes u  |  |
| Ger mus efect   |                  |                    |                    | s lefuls              |               | Cilipit   |         |         |  |
|   |                  | 00951000           |                    |                       |               | CHOS.     | ·       |         |  |
|   | (00.00)          | <u> </u>           | Zo Mercell         | acinory e             | <u> </u>      | 7_5       |         |         |  |
|   |                  |                    | * * * *            |                       |               |           |         |         |  |
|   |                  |                    |                    |                       |               |           |         |         |  |
| DILIGENCIADO POR:   | Hernund          | Dyre T.            | ,                  | AREA/DEPARTA          | MENTO         | 51976     | mas     | -       |  |
| NOTA: Sirvase enviar esta in  | formación a AB   | KA COLOMBIA S.A    | A.S., Dirección: A | venida 5Norte N       | 29AN-57       | B/San     | Vicent  | e Cali  |  |

Valle o por email- coordinacion@abkacolombia.com