

| |
|------------------------------------|
| Fecha Emisión 01/09/2011 |
| Fecha de actualización: 01/09/2016 |
| Versión 2 |
| Código EC-02 |
| Pánina: 1 de 1 |

| | | | | Página: | Ide 1 | | | | |
|---|---|---|-------------------|--------------------|----------|----------------|-----------|--|--|
| | | | | | 1 | | ı | | |
| | vimportante asegurar a nuestros cli decemos nos conteste y envíe la sigu | | | | | | | | |
| ЕСНА | 19-09-2016 | | | | | | | | |
| empreba/cliente | langual lightness LTD | ia | | <u>.</u> | | | | | |
| DIRECCION | Position 103 # 2.58- 20 Telefono Fijo: 4156381 | | | | Celular | | | | |
| IOMBRE DEL CONTACTO | Kalhenne Hiño | Cargo Scecule II | Sopoite it | Correo Electrónico | | | | | |
| Califique los aspectos relac | cionados teniendo en cuenta los s | | : | | Resi | วนธรรล | | | |
| 1- Deficiente | 2- Regular 3- Bueno | 4- Excelente | | 1 1 | 2 | 3 | Ą | | |
| . Cómo califica usted la ca | d sobatearg soicivise sel et la babil | or ABKA COLOME | MA S.A.S.? | | | X | | | |
| | | | | | | | | | |
| l. Cómo califica usted la at | ención que le proporciona nuestro | técnico? En cuan | රිට ව: | | | | | | |
|) Atención de la necesidad | presentada. | | | <u> </u> | | <u> </u> | λ | | |
| b)Fluidez verbal, amabilidad y presentación personal. | | | | | | | | | |
| c) Cumplimiento con los compromisos adquiridos. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| . Cómo considera usted el | servicio suministrado por ABKA (| COLOMBIA S.A.S.? | En cuanto a: | | | <u>,</u> | | | |
| | | | | | | | | | |
| a) Respuesta oportuna a sus necesidades presentadas por e-mail, llamadas telefónicas, app. | | | | | | | | | |
|) Atención oportuna de qu | | | Х | | | | | | |
|) Capacidad de respuesta i | frente a cualquier necesidad prese | entada. | | | Х | <u> </u> | | | |
| | | | | | | | | | |
| 4. Cómo califica usted el servicio proporcionado por nuestro personal operativo, durante la entrega de tóner,recolección de los tóner vacios, toma de contador etc. | | | | | | | | | |
| Califique los aspectos relacionados según los siguientes criterios: | | | | | | | Respuesta | | |
| 1. SI | 2. NO | | | | | 1 | 2 | | |
| . Considera que el servicio | prestado es ágil y oportuno. | | | | | | · 🗴 | | |
| 6. Conoce usted las instalaciones de la empresa ABKA? Le gustaria conocerla para agendar la visita. | | | | | | | | | |
| 7. Nos considera competitivos a nível de precios frente al mercado. | | | | | | | | | |
| • | Abka Colombia S.A.S. es muy im | | sus sugerencias | s. expec | tativas. | X . inquie: | tudes u | | |
| piniones sobre nuestro se | rvicio. Nos gustaría saber que otro | s servicios quisle | ra que le prestar | á nuestr | a empr | esa. | | | |
| | | | | | | <u> </u> | | | |
| | | *************************************** | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

NOTA: Sirvase enviar esta información a ABKA COLOMBIA S.A.S., Dirección: Avenida 5Norte N°29AN-57 B/San Vicente Cali Valle o por email- coordinacion@abkacolombia.com