

ENCUESTA DE SATISFACCION AL CLIENTE

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

| | | | | Coalgo | | | <u></u> | |
|--|---|---|---|--|--|-----------------|-----------------|--|
| <u> </u> | | | | Página: | | | | |
| Para la organización es muy conocer su opinión y le agrade | importante asegurar a nuestro ecemos nos conteste y envíe la | s clientes la satisfacci siguiente encuesta co | ón de sus necesion en el fin de apoyar e | lades, p el mejora | or esto amiento | nos c contir | omplace luo. | |
| FECHA | 19 Octob | rc 2016 | | | ······································ | | | |
| EMPRESA/CLIENTE | RyC Heolona | Ocupación | al Inter | pral | SA | ? | - | |
| DIRECCION | Calle 31 # 28- | | 2300656 | Celular 3/16-755536 | | | | |
| NOMBRE DEL CONTACTO | Andrea Para | Cargo | Directora | Correo Electrónico | | | | |
| Califique los aspectos relacionados teniendo en cuenta los siguientes criterios: | | | | | Respuesta | | | |
| 1- Deficiente | 2- Regular 3- Bueno 4- Excelente | | | | | | | |
| . Cómo califica usted la cali | dad de los servicios prestado | S por ABKA COLOME | RIASASS | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | o ho: Martin COLOMI | 3/A 3.A.3. f | | | メ | | |
| Cima a ser | | | | | | | | |
| . Como cannea usted la aten | ción que le proporciona nues | stro técnico? En cuan | ito a: | | | | | |
|) Atención de la necesidad p | resentada. | | | | | | | |
| b)Fluidez verbal, amabilidad y presentación personal. | | | | | | | | |
| c) Cumplimiento con los compromisos adquiridos. | | | | | | | | |
| | 3. Janisos augunidos. | | | | | | X | |
| A. | ···· | | | | | | | |
| Cómo considera usted el se | rvicio suministrado por ABK | A COLOMBIA S.A.S.? | En cuanto a: | | | | | |
| | | *************************************** | | | | | | |
| Respuesta oportuna a sus n | ecesidades presentadas por | o mail lloweder 6-1. | F | | | | | |
|) Respuesta oportuna a sus necesidades presentadas por e-mail, llamadas telefónicas, app.) Atención oportuna de quejas y/o reclamos. | | | | | | \times | | |
| | nte a cualquier necesidad pre | | | | | × | | |
| | ne a cualquier necesidad pre | sentada. | | | | | K | |
| Cómo califico untad al | | | | | | | | |
| trega de tóner,recolección de | io proporcionado por nuestro e los tóner vacios, toma de co | o personal operativo, | durante la | | | ********* | × | |
| lifique los aspectos relacion | ados sogún las siguir | ontagor etc. | | | | | \sim | |
| lifique los aspectos relacionados según los siguientes criterios: | | | | | | Respuesta | | |
| 1. SI 2. NO | | | | | | 1 | 2 | |
| Considera que el servicio prestado es ágil y oportuno. | | | | | | K | | |
| Conoce usted las instalaciones de la empresa ABKA? Le gustaria conocerla para agendar la visita. | | | | | | × | | |
| Nos considera competitivos a nivel de precios frente al mercado. | | | | | | 100 | | |
| COMENDACIONES: Para Abka Colombia S.A.S. es muy importante conocer sus sugerencias, expectativas, niones sobre nuestro servicio. Nos gustaría saber que otros servicios quisiera que le prestará nuestra empre | | | | | | | | |
| LOC A | o. Nos gustaría saber que otr | os servicios quisiera | que le prestará n | uestra e | mnres: | iduleti a | ides u | |
| - SUNCINO | 900 a la h | ORA Ole 1 | | REC | | <u> </u> | | |
| trovico sea | CPOSTONA | 4 110 | AIAh | | · · | | | |
| ALMOCESO. | 6 EACH | |) - () (V (| <u>Ora</u> | | 761 | | |
| | | 1 X | | | | | | |
| | | | | ······································ | | | | |
| \sim | | | | 7 |) _{1 (170} /\. | Jova | ·h | |

NOTA: Sirvase enviar esta información a ABKA COLOMBIA S.A.S., Dirección: Avenida 5Norte Nº29AN-57 B/San Vicente Cali Valle o por email- coordinacion@abkacolombia.com