

	MONTAGAS S.A E.S.P NIT 891202203-9				
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: FORMATO DE PQR FUGAS (CILINDROS)				
	SUBPROCESO DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE	VIGENCIA 15-jun-18	VERSIÓN 1	CÓDIGO 40.4-0002	CONSECUTIVO

Fecha de Captura: _____ **Hora de Captura:** _____
Nombres: _____ **Teléfono:** _____
Dirección: _____ **Nro. Factura:** _____

Motivo de la llamada: _____
Fecha de Atención: _____ **Hora de Atención:** _____
Fecha de Entrega: _____ **Hora de Entrega:** _____
Cantidad Cilindros: _____ ☐ 20 ☐ 33 ☐ 40 ☐ 77 ☐ 100
Tipo: _____ **Empresa:** _____
Técnico: _____
Tipo de Regulador: _____ **Ref. Manguera:** _____
Marca Regulador _____ **Color Manguera:** _____

Revisión Técnica

- ☐ Abrazadera ☐ Empaque ☐ Revisión Gasodoméstico
☐ Manguera ☐ Regulador

Revisión Técnica

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Cilindro | Válvula |
| <input type="checkbox"/> Brida <input type="checkbox"/> Cuello <input type="checkbox"/> Remache
<input type="checkbox"/> Soldadura <input type="checkbox"/> Cuerpo <input type="checkbox"/> No cierra
<input type="checkbox"/> Rot. Fondo <input type="checkbox"/> Sobrecarga <input type="checkbox"/> Daños VB
<input type="checkbox"/> Abolladura <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Vástago
<input type="checkbox"/> Protector <input type="checkbox"/> Fisura C | <input type="checkbox"/> Mariposa
<input type="checkbox"/> Rosca |

Otros

- ☐ Falsa Alarma ☐ Casa Sola ☐ No dejan entrar
☐ Reclama llenado ☐ No hay gas ☐ Dirección Errada

Concepto Cliente

- Se Resolvió el Problema** ☐ Si ☐ No
Hubo Cambio de Cilindro ☐ Si ☐ No

Costos Servicio

- Mano de obra:** _____ **Accesorios:** _____
Costos asumidos por: ☐ Cliente ☐ Empresa

Nota:

Informe Final _____

Firma de Cliente

Atendido Por

	MONTAGAS S.A E.S.P NIT 891202203-9				
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: FORMATO DE PQR FUGAS (CILINDROS)				
	SUBPROCESO DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE	VIGENCIA 15-jun-18	VERSIÓN 1	CÓDIGO 40.4-0002	CONSECUTIVO

Fecha de Captura: _____ **Hora de Captura:** _____
Nombres: _____ **Teléfono:** _____
Dirección: _____ **Nro. Factura:** _____

Motivo de la llamada: _____
Fecha de Atención: _____ **Hora de Atención:** _____
Fecha de Entrega: _____ **Hora de Entrega:** _____
Cantidad Cilindros: _____ ☐ 20 ☐ 33 ☐ 40 ☐ 77 ☐ 100
Tipo: _____ **Empresa:** _____
Técnico: _____
Tipo de Regulador: _____ **Ref. Manguera:** _____
Marca Regulador _____ **Color Manguera:** _____

Revisión Técnica

- ☐ Abrazadera ☐ Empaque ☐ Revisión Gasodoméstico
☐ Manguera ☐ Regulador

Revisión Técnica

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Cilindro | Valvula |
| <input type="checkbox"/> Brida <input type="checkbox"/> Cuello <input type="checkbox"/> Remache
<input type="checkbox"/> Soldadura <input type="checkbox"/> Cuerpo <input type="checkbox"/> No cierra
<input type="checkbox"/> Rot. Fondo <input type="checkbox"/> Sobrecarga <input type="checkbox"/> Daños VB
<input type="checkbox"/> Abolladura <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Vástago
<input type="checkbox"/> Protector <input type="checkbox"/> Fisura C | <input type="checkbox"/> Mariposa
<input type="checkbox"/> Rosca |

Otros

- ☐ Falsa Alarma ☐ Casa Sola ☐ No dejan entrar
☐ Reclama llenado ☐ No hay gas ☐ Dirección Errada

Concepto Cliente

- Se Resolvió el Problema** ☐ Si ☐ No
Hubo Cambio de Cilindro ☐ Si ☐ No

Costos Servicio

- Mano de obra:** _____ **Accesorios:** _____
Costos asumidos por: ☐ Cliente ☐ Empresa

Nota:

Informe Final _____

Firma de Cliente

Atendido Por