Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Sept. 21. 2021 **CLIENTE:** Alcaldía Paipa

NOMBRE OPERARIO: _____

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Rotación de CDI- tránsito- Miercoles jueves y viernes queda pendiente quedamos atentos para saber que decisión se toma para retirar Alcaldía.

FIRMA INTERVENTORA

edith

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Pasto Sept. 17 2025. **CLIENTE:** Auditorio.

NOMBRE OPERARIO: Aud. María Emilia. Rodrigo Paipilla.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Como Novedad la Señora Doris Rosero se encuentra en vacaciones. Se hace recorrido por todas las areas No hay Novedades ni observaciones

*María Emilia Báez Agudelo
*Rodrigo Paipilla. CPaguato

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI [ ] NO [ ]

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra Ram Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Paipa. Sept. 17 2021. **CLIENTE:** E.V. Paquelita Ochoa.

NOMBRE OPERARIO: Aura Alicia - Olga Lucia - Silvardo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Se hace recorrido externo de las areas autorizadas y a la fecha NO hay Novedades en la Prestación del Servicio.

* Aura Alicia Rodriguez
* Olga Lucia Sanz
* Silvardo Mateus P.

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI [ ] NO [ ]

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Sept. 17 2021 **CLIENTE:** C D I

NOMBRE OPERARIO: María del Carmen Correal.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

El Servicio se esta prestando Sin Novedad.

Eliana Sánchez
FIRMA INTERVENTORA

Edith.
FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Sept. 17 2021 **CLIENTE:** Biblioteca Santana Vargas

NOMBRE OPERARIO: Dany Quintero

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Horario Actual Martes miercoles y Viernes 1 a 3 Pm.
El centro de Memoria. gasta 1 hora haciendo aseo.
la afluencia de Publico en Bibliotec este al 100%
Ingresos

FIRMA INTERVENTORA

Edith
FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
Administra RAM Ltda.	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Raiza 17 Sept. 2021. **CLIENTE:** Colficeo

NOMBRE OPERARIO: Jairo Avellaneda

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

El trabajador se encuentra en el colficeo No hay observaciones ni Novedades

JAIRO AVELLANEDA

FIRMA INTERVENTORA

Edith

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Paila Sept. 17 2021. **CLIENTE:** Alcaldía.

NOMBRE OPERARIO: Angela Ruiz.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Como Novedad el Personal Administrativo de la Alcaldía se encuentra en una cuarentena Ecológica Por lo que no fue Posible Firmar cada uno de estos Reportes en lo que se observa No hay Novedades. La trabajadora solicita apoyo ya que esta #Angela Ruiz reemplazando a la Señora de Planta y le queda muy Pesado

Edith.

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

Administra RAM Ltda.	FORMATO SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	PS-30
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	

FECHA: Cali Sept. 17 2024. **CLIENTE:** Centro de Convivencia.

NOMBRE OPERARIO: Diana Mateus.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO REPORTADAS:

Se hace Recorrido por cada una de las áreas
No hay novedades ni observaciones

*Diana Mateus.

Edith

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA

CORRECTIVOS TOMADOS:

SE NECESITA SEGUIMIENTO: SI ☐ NO ☐

FECHA PROPUESTA:

FIRMA INTERVENTORA

FIRMA SUPERVISORA