prinde	**GESTION A RECLAMOS AUDITORIA DE CAMPO**	**Tipo de documento:Formato**
Código F-SAC-01	**Fecha de Actualización: 01/02/2024**	**Version:01**

DATOS INICIALES

FECHA	16 oct. 2025	**CLIENTE**	DIGICOM SYSTEM CORPORATION SA
NOMBRE TITULAR	HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	**FECHA RESPUESTA AUDITORIA**	
DIRECCION	CL 4 NO 12 41	**CIUDAD**	GUADUAS
DETALLE PRODUCTO	CARTA SIN - FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS C	**O.R AUDITADO**	Claudia Elena Rodriguez Hernandez
No DE GUIA	300000326621	**CANT DE AUDITORIAS**	1 **DE** 2
MOTIVO DE RECLAMACION	VERIFICAR ENT / DEV		

SUPERVISION EN CAMPO

LA DIRECCION	EXISTE	X	NO EXISTE		INCOMPLETA		
PLACA	NUEVA	X	ANTIGUA		NO TIENE		OTRO
DESCRIPCION	CASA	\	OFICINA		APTO		OTRO
CONTADOR	GAS		ENERGIA		NUMERO		

DESCRIPCION ADICIONAL DEL PREDIO

1.- Hospital Jose de Guaduas 3.- 5.-

2.- Fachada Blanca Azul. 4.- 6.-

LA CERTIFICACION	ES CORRECTA		ES FALSA		DEVOLUCION MAL CAUSADA		
	SE RECIBIO TARDE		NO SE RECIBIO		OTRO		

INFORMACION PRUEBAS DE ENTREGA ULTIMOS 3 MESES

P.E.	MES	INFORMACION REGISTRADA DE ENTREGA	CORRECTA	FALSA
1.				
2.				
3.				

CONCLUSION / RESULTADO DE LA AUDITORIA

En el momento de la visita nos atiende el portero Jose con numero de placa 2064 quien confirma que los datos del soporte son correctos, valida la planilla de correspondencia y se confirma que la fecha de recibido es 08 de Septiembre

NOMBRE QUIEN CONFIRMA LA INFORMACION Jose Portero

PARENTESCO **TELEFONO DE CONTACTO**

FIRMA

LA PERSONA AUDITADA TIENE CONOCIMIENTO DE LA RECLAMACION INTERPUESTA SI NO

SUPERVISION TELEFONICA

SUPERVISOR **FECHA** **HORA**

RESULTADO

SERVICIO AL CLIENTE

SUPERVISOR DE CAMPO Claudia Rodriguez

FECHA DE SUPERVISION

AUDITORIA A FAVOR EN CONTRA

VOB: SERVICIO AL CLIENTE

SELLO COURRIER