



TÍTULO
FORMATO DE SUPERVISIÓN

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
VERIFICAR

Cliente Roma Jubricol

Puesto Crr 13 # 11-46 Segundo piso

Administrador o Interventor Norba Sedalia Martine2.

Mes Julio Año 2026

ZONAS A REVISAR		Visita No.			
		1 Día: <u>29</u> <u>07</u>	2 Día: <u> </u> <u> </u>	3 Día: <u> </u> <u> </u>	4 Día: <u> </u> <u> </u>
Zonas de Servicio	Ascensores	<u>N/A</u>			
	Áreas Comunes	<u>B</u>			
	Baños	<u>B</u>			
	Cocinas	<u>B</u>			
	Cuarto de Aseo	<u>B</u>			
	Escalera	<u>B</u>			
	Muebles	<u>B</u>			
	Oficinas	<u>B</u>			
	Paredes	<u>B</u>			
	Parqueadero	<u>N/A</u>			
	Pasillos	<u>pendiente</u>			
	Plsos	<u>B</u>			
	Puertas	<u>pendiente</u>			
	Recepción	<u>B</u>			
	Salones	<u>B</u>			
	Shut	<u>B</u>			
	Vidrios	<u>B</u>			
	Otros	<u>B</u>			
Presentación personal	Carnes	<u>B</u>			
	Maquillaje, Cabello, Uñas	<u>B</u>			
	Medias	<u>B</u>			
	Uniforme	<u>B</u>			
	Zapatos	<u>B</u>			
Insumos		<u>B</u>			
Equipos		<u>B</u>			
Observaciones	<u>/</u>	<u>/</u>			
Nombre Supervisora	<u>Fabron Castro</u>	<u>[Signature]</u>			
Firma Operario (a)	<u>Nancy Sorez</u>	<u>Nancy Sorez</u>			



TITULO
FORMATO VISITA AL CLIENTE

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
HACER

Fecha de la visita 29 07 2026
DD MM AAAA

Ciudad Olaña

Cliente Roma Judierol

Puesto Crr 13 # 11-46 Segundo piso

Contacto Norba Cecilia Martinez

FECHA DE VISITA	INQUIETUDES	RECOMENDACIONES	FIRMA CONTROL DE VISITA
29-07-2026			

CANAL DE COMUNICACIÓN

ESCRITA _____ CORREO _____
WHATSAPP _____ OTRO X
CUAL Personal

GENERA QUEJA SI _____ NO _____
GENERA NO CONFORME SI _____ NO _____

ACCIÓN CORRECTIVA GENERADA

CORRECCIÓN GENERADA

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES GENERADAS

FIRMA CONTACTO

FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA



TÍTULO
FORMATO DE SUPERVISIÓN

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
VERIFICAR

Cliente Roma Judicial Puesto Crr 13 # 12-52 Barrio Tamarco.
Administrador o Interventor Norba Cecilia Martínez.
Mes Julio Año 2026

ZONAS A REVISAR		Visita No.			
		1 Día: <u>29</u> <u>07</u>	2 Día: <u> </u> <u> </u>	3 Día: <u> </u> <u> </u>	4 Día: <u> </u> <u> </u>
Zonas de Servicio	Ascensores	<u>N/A</u>			
	Áreas Comunes	<u>B</u>			
	Baños	<u>B</u>			
	Cocinas	<u>B</u>			
	Cuarto de Aseo	<u>B</u>			
	Escalera	<u>B</u>			
	Muebles	<u>B</u>			
	Oficinas	<u>B</u>			
	Paredes	<u>B</u>			
	Parqueadero	<u>B</u>			
	Pasillos	<u>B</u>			
	Pisos	<u>B</u>			
	Puertas	<u>pendiente</u>			
	Recepción	<u>B</u>			
	Salones	<u>B</u>			
	Shut	<u>B</u>			
	Vidrios	<u>B</u>			
	Otros	<u>B</u>			
Presentación personal	Carnes	<u>B</u>			
	Maquillaje, Cabello, Uñas	<u>B</u>			
	Medias	<u>B</u>			
	Uniforme	<u>B</u>			
	Zapatos	<u>B</u>			
Insumos		<u>B</u>			
Equipos		<u>B</u>			
Observaciones		<u>/</u>			
Nombre Supervisora	<u>Fanny Cordero.</u>	<u>[Signature]</u>			
Firma Operario (a)	<u>Judith Angarita.</u>	<u>Judith Angarita</u>			





TÍTULO
FORMATO VISITA AL CLIENTE

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
HACER

Fecha de la visita 29 07 2026
DD MM AAAA

Ciudad Ocaña

Cliente Roma Judicial

Puesto Crr 13 # 12-52 Barro Tamarco

Contacto Naida Cecilia Mordenez

FECHA DE VISITA	INQUIETUDES	RECOMENDACIONES	FIRMA CONTROL DE VISITA
29-07-2026			

CANAL DE COMUNICACIÓN

ESCRITA _____ CORREO _____
WHATSAPP _____ OTRO X
CUAL personal

GENERA QUEJA SI _____ NO _____
GENERA NO CONFORME SI _____ NO _____

ACCIÓN CORRECTIVA GENERADA

CORRECCIÓN GENERADA

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES GENERADAS

FIRMA CONTACTO

FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA





TÍTULO
FORMATO DE SUPERVISIÓN

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
VERIFICAR

Cliente Roma Judicial Puesto Crr 13 #12-87 Barrio Torrealba
Administrador o Interventor Norba Cecilia Martinez
Mes Julio Año 2026

ZONAS A REVISAR		Visita No.			
		1 Día: <u>29</u> <u>07</u>	2 Día: <u> </u> <u> </u>	3 Día: <u> </u> <u> </u>	4 Día: <u> </u> <u> </u>
Zonas de Servicio	Ascensores	<u>N/A</u>			
	Áreas Comunes	<u>B</u>			
	Baños	<u>B</u>			
	Cocinas	<u>B</u>			
	Cuarto de Aseo	<u>B</u>			
	Escalera	<u>B</u>			
	Muebles	<u>Pendiente</u>			
	Oficinas	<u>B</u>			
	Paredes	<u>B</u>			
	Parqueadero	<u>N/A</u>			
	Pasillos	<u>B</u>			
	Pisos	<u>B</u>			
	Puertas	<u>B</u>			
	Recepción	<u>B</u>			
	Salones	<u>B</u>			
	Shut	<u>B</u>			
	Vidrios	<u>B</u>			
	Otros	<u>B</u>			
Presentación personal	Carnes	<u>B</u>			
	Maquillaje, Cabello, Uñas	<u>B</u>			
	Medias	<u>B</u>			
	Uniforme	<u>B</u>			
	Zapatos	<u>B</u>			
Insumos		<u>B</u>			
Equipos		<u>B</u>			
Observaciones		<u> </u>			
Nombre Supervisora					
Firma Operario (a)	<u>Judith Arango</u>	<u>Judith Arango</u>			



TITULO
FORMATO VISITA AL CLIENTE

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
HACER

Fecha de la visita 29 07 2026
DD MM AAAA

Ciudad Ocaña

Cliente Dama Judicial

Puesto Cx 13 #12-87 barrio Tomogó

Contacto Norba Seaka Martinez

FECHA DE VISITA	INQUIETUDES	RECOMENDACIONES	FIRMA CONTROL DE VISITA
29-07-2026			

CANAL DE COMUNICACIÓN

ESCRITA _____ CORREO _____
WHATSAPP _____ OTRO X
CUAL personal

GENERA QUEJA SI _____ NO _____
GENERA NO CONFORME SI _____ NO _____

ACCIÓN CORRECTIVA GENERADA

CORRECCIÓN GENERADA

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES GENERADAS

FIRMA CONTACTO

FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA





TÍTULO
FORMATO DE SUPERVISIÓN

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
VERIFICAR

Cliente Roma Judicial Puesto Cm 11 #11-58 Barrio Torrealba
Administrador o Interventor Noida Cecilia Martinez
Mes Julio Año 2026

ZONAS A REVISAR		Visita No.			
		1 Día: <u>29</u> <u>07</u>	2 Día: <u> </u> <u> </u>	3 Día: <u> </u> <u> </u>	4 Día: <u> </u> <u> </u>
Zonas de Servicio	Ascensores	<u>N/A</u>			
	Áreas Comunes	<u>B</u>			
	Baños	<u>B</u>			
	Cocinas	<u>B</u>			
	Cuarto de Aseo	<u>B</u>			
	Escalera	<u>N/A</u>			
	Muebles	<u>B</u>			
	Oficinas	<u>B</u>			
	Paredes	<u>B</u>			
	Parqueadero	<u>N/A</u>			
	Pasillos	<u>B</u>			
	Pisos	<u>B</u>			
	Puertas	<u>B</u>			
	Recepción	<u>B</u>			
	Salones	<u>pendiente</u>			
	Shut	<u>B</u>			
	Vidrios	<u>B</u>			
	Otros	<u>B</u>			
Presentación personal	Carnes	<u>B</u>			
	Maquillaje, Cabello, Uñas	<u>B</u>			
	Medias	<u>B</u>			
	Uniforme	<u>B</u>			
	Zapatos	<u>B</u>			
Insumos		<u>B</u>			
Equipos		<u>B</u>			
Observaciones	<u>/</u>	<u>/</u>			
Nombre Supervisora	<u>Fabiola Castro</u>	<u>[Firma]</u>			
Firma Operario (a)	<u>Yamile Criado</u>	<u>Yamile Criado</u> <u>01/12</u>			



TITULO
FORMATO VISITA AL CLIENTE

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
HACER

Fecha de la visita 29 07 2026
DD MM AAAA

Ciudad Ocoña

Cliente Roma Judicial

Puesto Crr 11 # 11-58 Barrio Tarma

Contacto Neida Sedra Martinez

FECHA DE VISITA	INQUIETUDES	RECOMENDACIONES	FIRMA CONTROL DE VISITA
29-07-2026			

CANAL DE COMUNICACIÓN

ESCRITA _____ CORREO _____
WHATSAPP _____ OTRO X
CUAL personal

GENERA QUEJA SI _____ NO _____
GENERA NO CONFORME SI _____ NO _____

ACCIÓN CORRECTIVA GENERADA

CORRECCIÓN GENERADA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES GENERADAS

FIRMA CONTACTO	FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA





TÍTULO
FORMATO DE SUPERVISIÓN

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA
17/11/2020
VERSIÓN
3
ETAPA DEL PROCESO
VERIFICAR

Cliente Pera Judicial

Puesto Lv 13 #13-03 Barrio Tambo

Administrador o Interventor

Naida Cecilia Martínez

Mes

Julio

Año

2026

ZONAS A REVISAR		Visita No.			
		1	2	3	4
		Día: <u>29</u> <u>07</u>	Día: <u> </u> <u> </u>	Día: <u> </u> <u> </u>	Día: <u> </u> <u> </u>
Zonas de Servicio	Ascensores	<u>N/A</u>			
	Áreas Comunes	<u>B</u>			
	Baños	<u>B</u>			
	Cocinas	<u>B</u>			
	Cuarto de Aseo	<u>N/A</u>			
	Escalera	<u>B</u>			
	Muebles	<u>B</u>			
	Oficinas	<u>B</u>			
	Paredes	<u>B</u>			
	Perqueadero	<u>N/A</u>			
	Pasillos	<u>B</u>			
	Pisos	<u>B</u>			
	Puertas	<u>B</u>			
	Recepción	<u>B</u>			
	Salones	<u>B</u>			
	Shut	<u>B</u>			
	Vidrios	<u>B</u>			
	Otros	<u>B</u>			
Presentación personal	Carnes	<u>B</u>			
	Maquillaje, Cabello, Uñas	<u>B</u>			
	Medias	<u>B</u>			
	Uniforme	<u>B</u>			
	Zapatos	<u>B</u>			
Insumos		<u>B</u>			
Equipos		<u>B</u>			
Observaciones	<u>/</u>	<u>B</u>			
Nombre Supervisora	<u>Foson, Astu Yamele</u>	<u>[Firma]</u>			
Firma Operario (a)	<u>Criado</u>	<u>Tamle Criado Ortiz</u>			





TÍTULO
FORMATO VISITA AL CLIENTE

PROCESO
GESTIÓN DE OPERACIONES

FECHA DE VIGENCIA

17/11/2020

VERSIÓN

3

ETAPA DEL PROCESO
HACER

Fecha de la visita 29 07 2026
DD MM AAAA

Ciudad Ocaña

Cliente Rama Judicial

Puesto ar 13 # 13-03 Barrio Tambo

Contacto Narda Selma Martínez

FECHA DE VISITA	INQUIETUDES	RECOMENDACIONES	FIRMA CONTROL DE VISITA
29-07-2026			

CANAL DE COMUNICACIÓN

ESCRITA _____ CORREO _____

WHATSAPP _____ OTRO X

CUAL personal

GENERA QUEJA SI _____ NO _____

GENERA NO CONFORME SI _____ NO _____

ACCIÓN CORRECTIVA GENERADA

CORRECCIÓN GENERADA

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES GENERADAS

FIRMA CONTACTO

FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA