|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero de Consecutivo** | Año | Mes | Día |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CORRESPONDE A (MARQUE CON X):** |
| **Queja** |  | **Apelación** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE QUIEN PRESENTA LA (A-Q)** |
| **Empresa:** |  | **NIT** |  |
| **Nombre completo:** |   |
| **Cargo:** |  |
| **Correo electrónico:** |   |
| **Teléfono de contacto**: |  |
| **Dirección de correspondencia** |   |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA (A-Q) marcar con X** |
| **Calidad de prestación del servicio** |  | **Gestión Comercial** |   |
| **Atención del personal** |  | **Soporte Técnico** |   |
| **Tiempo de entrega** |  | **Otros** |   |
| **Resultados del proceso de la auditoria**  |  | **¿Cuál?** |   |

|  |
| --- |
| **ESPACIO PARA LA LIBRE PRESENTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA (A-Q).** |
|  |
| **DOCUMENTOS ANEXOS:**  |

GRUPO VTEK S.A.S., le dará seguimiento a su inconformidad según lo estipulado en el procedimiento GV-PO-01 Quejas y apelaciones.