|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.