

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD - PQR's

QUEJAS

1. ACCIONES REALIZADAS PARA LA QUEJA:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A) POR LA ATENCIÓN DEL FUNCIONARIO Y / O EL TIEMPO EN LA PRESTACIÓN SERVICIO

SE TRASLADA A LA DIRECCION CORRESPONDIENTE _____ FUNCIONARIO _____

B). POR LA CALIDAD DE LA INFORMACION

SE TRASLADA A LA DIRECCION CORRESPONDIENTE PARA SU RESPUESTA _____

SOLUCION PROPUESTA _____

PETICIONES

2. ACCIONES REALIZADAS PARA LA PETICION:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A). POR LA SOLICITUD DE: INFORMACIÓN, REQUERIMIENTO Ó DEVOLUCIÓN

SE TRASLADA A LA DIR. CORRESPONDIENTE PARA RESPUESTA _____ FUNCIONARIO _____

SOLUCION Y RESPUESTA INMEDIATA SOLUCION POSTERIOR (____ / ____ / ____)

SIN SOLUCION - NO DEPENDE DE LA ENTIDAD CODIGO DE BARRAS _____

SOLUCION PROPUESTA _____

RECLAMOS

3. ACCIONES REALIZADAS PARA EL RECLAMO:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A). POR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y EL SERVICIO PRESTADO

SE TRASLADA A LA DIR. CORRESPONDIENTE PARA RESPUESTA _____ FUNCIONARIO _____

CORRECCION INMEDIATA CORRECCION POSTERIOR (____ / ____ / ____)

AUTORIZA SU USO EN LA CONDICION ACTUAL

SIN CORRECCION - NO DEPENDE DE LA ENTIDAD CODIGO DE BARRAS _____

SOLUCION PROPUESTA _____

SE FORMULAN ACCIONES: CORRECTIVAS PREVENTIVAS DE MEJORA SIN ACCION
No. DE LA ACCION _____

MEDIO DE RECEPCION: WEB FORMATO LINEA 157 RUE

FECHA DE RECIBIDO EN PQR's ____ / ____ / ____ FECHA OFICIO DE RESPUESTA ____ / ____ / ____

FECHA CORREO DE RESPUESTA ____ / ____ / ____ CONSECUTIVO OFICIO DE RESPUESTA: CCF-_____-PQR

INFORMADORA PQR's _____

REVISÓ Y APROBÓ: SGC _____

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD - PQR's

QUEJAS

1. ACCIONES REALIZADAS PARA LA QUEJA:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A) POR LA ATENCIÓN DEL FUNCIONARIO Y / O EL TIEMPO EN LA PRESTACIÓN SERVICIO

SE TRASLADA A LA DIRECCION CORRESPONDIENTE _____ FUNCIONARIO _____

B). POR LA CALIDAD DE LA INFORMACION

SE TRASLADA A LA DIRECCION CORRESPONDIENTE PARA SU RESPUESTA _____

SOLUCION PROPUESTA _____

PETICIONES

2. ACCIONES REALIZADAS PARA LA PETICION:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A). POR LA SOLICITUD DE: INFORMACIÓN, REQUERIMIENTO Ó DEVOLUCIÓN

SE TRASLADA A LA DIR. CORRESPONDIENTE PARA RESPUESTA _____ FUNCIONARIO _____

SOLUCION Y RESPUESTA INMEDIATA SOLUCION POSTERIOR (____ / ____ / ____)

SIN SOLUCION - NO DEPENDE DE LA ENTIDAD CODIGO DE BARRAS _____

SOLUCION PROPUESTA _____

RECLAMOS

3. ACCIONES REALIZADAS PARA EL RECLAMO:

Fecha de Traslado
Físico Correo

A). POR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y EL SERVICIO PRESTADO

SE TRASLADA A LA DIR. CORRESPONDIENTE PARA RESPUESTA _____ FUNCIONARIO _____

CORRECCION INMEDIATA CORRECCION POSTERIOR (____ / ____ / ____)

AUTORIZA SU USO EN LA CONDICION ACTUAL

SIN CORRECCION - NO DEPENDE DE LA ENTIDAD CODIGO DE BARRAS _____

SOLUCION PROPUESTA _____

SE FORMULAN ACCIONES: CORRECTIVAS PREVENTIVAS DE MEJORA SIN ACCION

No. DE LA ACCION _____

MEDIO DE RECEPCION: WEB FORMATO LINEA 157 RUE

FECHA DE RECIBIDO EN PQR's ____ / ____ / ____ FECHA OFICIO DE RESPUESTA ____ / ____ / ____

FECHA CORREO DE RESPUESTA ____ / ____ / ____ CONSECUTIVO OFICIO DE RESPUESTA: CCF-_____-PQR

INFORMADORA PQR's _____

REVISÓ Y APROBÓ: SGC _____