

GERS	REGISTRO DE RECLAMOS	RG – 014 – 01
		Revisión (5) 12 Julio 2019

DATOS DE QUIEN RECLAMA Fecha: _____ Recibió el reclamo: _____ Nombre de quien reclama: _____ Cargo: _____ Empresa: _____ Correo: _____	RECLAMO No: 0x - 19
	Consecutivo del Contrato XXX-XX

DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

TRATAMIENTO PROPUESTO		
Responsable del tratamiento	Departamento	Fecha límite para atención
Quien hizo el seguimiento Gestión Integral	Se atendió el reclamo?	Fecha del seguimiento:

ANÁLISIS DE CAUSAS
<ul style="list-style-type: none"> •

Evaluación del impacto del reclamo:

1. Costos de reproceso, atención, directos: Desplazamientos personal atender queja:
 - Tiquetes \$

- Hospedaje \$
- Viaticos: \$
- Transportes \$
- Horas Hombre: \$

Total: \$

2. Costos de multas o pólizas: \$
3. Impacto sobre la relación con el cliente: